

JELENTKEZÉSI LAP PÁLYAALKALMASSÁGI VIZSGÁLATRA

Kitöltés előtt kérjük figyelmesen olvassa el a tájékoztatót!
A jelentkezési lapot olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsse ki!

Név:

Születéskori név: Személyi szám:

Szül.hely: év hó nap

Anyja neve:

Lakóhely: □□□□

Értesítési cím (Kérjük ne céges címet adjon meg):

□□□□

Jogosítvány adatai:

| 9. | 10. megszerzés dátuma | 11. érvényességi idő | 12. kód |
|----|--------------------------|-------------------------|------------|
| AM | | | |
| A | | | |
| B | | | |
| C | | | |
| D | | | |
| BE | | | |
| CE | | | |
| DE | | | |
| T | | | |
| K | | | |
| 12 | | | |

Vezetői eng. száma: □□□□□□□□

Jogosítványa volt-e bevonva bármikor?
(megfelelő négyzetbe tegyen X-et)

igen

nem

Ha igen, mely kategória(ák)?

.....

Mettől-meddig:

.....

Mire kéri vizsgálatát (a megfelelő □-be tegyen X jelet): **PÁV I.**

PÁV II.

PÁV III.

Járt-e előzőleg PÁV vizsgálaton: igen nem

Ha igen, mikor hol:

A vizsgálat napján 7³⁰ 8⁰⁰ 9⁰⁰ 10⁰⁰ 11⁰⁰ órára tudok érkezni. (A megfelelő időpontot/okat jelölje!)

Elérhetőségi telefonszám:

Elérhetőségi e-mail cím:

A befizetési csekket és a bizonylatot erre a névre (kötségviselő), címre kérem kiállítani:

□□□□

Kelt

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek:

.....

aláírás

TÁJÉKOZTATÓ

PÁV I. alkalmassági kategória szükséges megkülönböztető jelzést használó gépjármű vezetéséhez (max. 5 évre adható).

A jelentkezés előfeltételei:

- **2. csoportú** (állásvállalásra jogosító) **orvosi vélemény**
- **2 éves** folyamatosan érvényes vezetői engedély bármely kategóriából, mely nem minősül kezdő vezetői engedélynek,

PÁV II. alkalmassági kategória szükséges:

- közúti közlekedési szolgáltatás keretében személyszállítást végző autóbusz, trolibusz, személygépkocsi,
- a nemzetközi közúti személyszállítást végző autóbusz – amelyben a vezetőüléson kívül legalább 17 állandó ülőhely van –,
- veszélyes áru szállítását végző gépjármű vezetéséhez.

A jelentkezés előfeltételei:

- **2. csoportú** (állásvállalásra jogosító) **orvosi vélemény**
- **2 éves** folyamatosan érvényes vezetői engedély bármely kategóriából, mely nem minősül kezdő vezetői engedélynek,

PÁV III. alkalmassági kategória szükséges:

- a 7500 kg megengedett legnagyobb össztömeget meghaladó, közúti közlekedési szolgáltatást végző tehergépkocsi, vontató, nyergesvontató és járműszerelvény,
- a 7500 kg megengedett legnagyobb össztömeget meghaladó, nemzetközi közúti áruszállítást végző tehergépkocsi, vontató, nyergesvontató és járműszerelvény vezetéséhez.

A jelentkezés előfeltétele:

- **2. csoportú** (állásvállalásra jogosító) **orvosi vélemény**

A vizsgálati díja kategóriánként 8310.- Ft!

Vizsgálati időpontot a jelentkezési lap beérkezését követően jelölünk ki, melyről értesítést küldünk. A befizetéshez szükséges csekket a „Jelentkezési lap” beérkezését követően, névre szólóan, a vizsgálati időpont kitűzésével együtt küldjük meg az Ön számára.

Fontos: a befizetésről számviteli bizonylatot **csak** a jelentkezési lapon kitöltött költségviselő nevére tudunk kiállítani, javításra nincs lehetőség.

KÉRJÜK CSATOLJA A JELENTKEZÉSI LAPHOZ:

- **Eü. 2. csoportú orvosi véleményt, (ha a jogosítványában nem szerepel a 102-es kód)**
- **5 éven belüli bevonás, illetve kategória eltiltás esetén az erről szóló határozatot.**

Tájékoztatónk a hatályos közúti járművezetők pályaalkalmassági vizsgálatáról szóló 41/2004. (IV. 7.) GKM rendelet alapján készült.

Jelentkezés:

Személyesen ügyfélfogadási időben: Budapest, VIII. ker. Vajdahunyad u. 45.

Levélben: NKH KGH PVF, 1445 Budapest, Pf. 365.

E-mailben: jelentkezés.pvi@nkh.gov.hu (amennyiben szkennelve küldi)

Fax: +36 1 814 1851

Telefon (csak információ!): +36 1 814 1852; +36 1 814 1855; +36 1 814 1856; +36 1 814 1857;