Jelentkezz ISKOLAŐRNEK!

Az iskolaőr közreműködik a nevelési-oktatási intézmények rendjének - azok területén, tanítási időben történő - fenntartásában. Intézkedésre és kényszerítőeszköz használatára jogosult, közfeladatot ellátó személy.

JELENTKEZÉSI FELTÉTELEK

- középfokú (szakmunkásképző/szakiskolai, középiskolai), illetve ennél magasabb végzettség
- hatósági erkölcsi bizonyítvány
- cselekvőképesség
- 18. életév betöltése
- magyar állampolgárság
- állandó bejelentett belföldi lakóhely
- egészségi, fizikai, pszichikai alkalmasság

ELŐNYT JELENT

- rendvédelmi vagy rendészeti végzettség/tapasztalat
- nevelői-oktatói végzettség/tapasztalat
- a nevelési-oktatási intézmény közigazgatási területén állandó lakcím, illetve tartózkodási hely

A FELVÉTELT NYERT JELENTKEZŐK KOMPLEX FELKÉSZÍTÉST KAPNAK A MUNKAKÖRREL JÁRÓ KÖTELEZETTSÉGEK TELJESÍTÉSÉRE.

ILLETMÉNY A KÉPZÉS IDŐSZAKÁRA VALAMINT, SIKERES VIZSGA LETÉTELE UTÁN:

PEST VÁRMEGYEI (BUDAPESTI) munkavégzési helyszín esetén

br. 306 400 Ft

VÁRMEGYEI munkavégzési helyszín esetén

br. 296 400 Ft

Amit még kínálunk:

évi br. 200 000 FT CAFETERIA

MUNKAVÉGZÉS HELYSZÍNE

A kijelölt nevelési-oktatási intézmény.

A szabad státuszokról a vármegyei (budapesti) rendőr-főkapitányságok humánigazgatási szolgálatai adnak részletes tájékoztatást.

Bővebb információ a **www.police.hu/iskolaor** weboldalon!

2023/01.

TÁJÉKOZTATÓ

az iskolaőr-képzés felvételi követelményeiről és eljárási rendjéről

JELENTKEZÉSI FELTÉTELEK

- cselekvőképesség;
- 18. életév betöltése
- magyar állampolgárság;
- állandó bejelentett belföldi lakóhely;
- egészségi, pszichológiai, fizikai erőnléti alkalmasság;
- a jogszabály által előírt hatósági erkölcsi bizonyítvány;
- középfokú (szakmunkásképző/szakiskolai, középiskolai), illetve ennél magasabb végzettség;

ELŐNYT JELENT

- rendvédelmi vagy rendészeti végzettség/tapasztalat;
- nevelői-oktatói végzettség/tapasztalat;
- a nevelési-oktatási intézmény közigazgatási területén állandó lakcím, illetve tartózkodási hely;

VÁLASZD AZ ISKOLAŐR-KÉPZÉST!

Ahhoz, hogy a rendőrségnél iskolaőri beosztásba kerülhess, szüksége van egy úgynevezett iskolaőr komplex képzésre is, amelyet az egyes vármegyei rendőrfőkapitányságok objektumaiban végezhetsz el.

UGYE ALKALMAS VAGY RÁ?

A felvételi egészségi, pszichológiai, valamint fizikai erőnléti alkalmassági vizsgálatokból áll, melyeket az egyes vármegyei rendőri szervek objektumaiban folytatnak le.

Ha a felvételi eljárást sikerrel teljesíted felvételt nyertél az általad választott vármegyei rendőri szervhez, akik ezt követően kezdik meg a komplex képzésed.

KÉSZÜLJ FEL AZ ISKOLAŐRI SZOLGÁLATRA!

A képzés nappali rendszerű és összesen 1 hónap időtartamú. A képzés sikeres elvégzését követően intézkedésre és kényszerítő eszköz használatára jogosult, közfeladatot ellátó-, szakmailag felkészített iskolaőr leszel, aki közreműködik a nevelési-oktatási intézmények rendjének – azok területén, tanítási időben történő – fenntartásában. Feladatod lesz a pedagógusokkal és a tanulókkal szembeni erőszakos magatartások, valamint az azokhoz kapcsolódó egyéb jogsértő cselekmények megelőzése, szükség esetén kényszerítő eszköz alkalmazásával a nevelési-oktatási intézményekben előforduló jogsértő magatartások megakadályozása.

ILLETMÉNY

A képzés időszakára valamint, **sikeres vizsga letétele után vidéki munkavégzési helyszín esetén bruttó 296 400 Ft**/hó, Pest vármegyei és budapesti munkavégzési helyszín esetén pedig **után bruttó 306 400 Ft**/hó munkabér.

ILLETMÉNYEN KÍVÜLI JUTTATÁSOK

- cafetéria juttatás (évi bruttó 200 000 Ft),
- egyenruházati ellátás

25 ÉV ALATTIAK MUNKABÉR ADÓZÁSA

A 25. életévét be nem töltött fiatalok összevont adóalapja – 2022. január 1-jétől – a 25 év alatti fiatalok kedvezményével csökken. Az érintetteknek az átlagfizetés mértékéig nem kell majd jövedelemadót fizetniük. Az adókedvezmény a tárgyévet megelőző július hónapban regisztrált bruttó átlagkereset szintjéig érvényesíthető. Ez 2022 júliusában bruttó 499 952 forint volt. A kedvezményt automatikusan érvényesítik, s a fiatalok utoljára abban a hónapban vehetik igénybe, amikor betöltik a 25. életévüket.

ÉRVÉNYES JELENTKEZÉSHEZ SZÜKSÉGES IRATOK

- jelentkezési lap (2023/02. számú nyomtatvány)
- 90 napnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány, vagy annak igényléséről kiállított igazolás
- adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat (2023/03. számú nyomtatvány)
- részletes, kézzel írt fényképes önéletrajz (aláírva, legfeljebb 2 oldal)
- háziorvosi igazolás a fizikai erőnlétről (a 2023/04-1. számú nyomtatvány)
- szakiskolai/szakmunkás/érettségi bizonyítvány és OKJ végzettséget igazoló okirat másolata

A rendőri szervnél lefolytatott egészségügyi és pszichológiai vizsgálathoz alábbi iratok beszerzése szükséges (személyesen kell bemutatni az orvosnak):

- háziorvosi igazolás és háziorvosi kérdőív (2023/04-1. és 2023/04-2. számú nyomtatvány) – *A háziorvosi igazolást a jelentkezőnek a fizikai alkalmassági vizsgálatra kell magával vinni. A háziorvos által kitöltött kérdőívet a Rendőrségen a pályaalkalmassági vizsgálatot végző orvosnak kell átadni.*
- alkalmassági kérdőív (2023/05-1. számú nyomtatvány) – *A jelentkező által kitöltött alkalmassági kérdőívet a Rendőrségen a pályaalkalmassági vizsgálatot végző orvosnak kell átadni.*
- „Orvosi Vizsgálatok” nyomtatvány (2023/05-2. számú nyomtatvány) – *Csak a személyes adatokat kérő rubrikákat kell kitölteni, a fennmaradó részt a rendőrség pályaalkalmassági vizsgálatot végző orvosa tölti ki.*
- alkalmasság minősítése (2023/6. és 2023/7. számú nyomtatvány) – *Itt is csak a személyes adatokat kérő rubrikákat kell kitölteni, a fennmaradó részt a rendőrség pályaalkalmassági vizsgálatot végző orvosa és pszichológusa tölti ki.*
- tájékoztató az EESZT rendszerhez történő hozzáféréshez (2023/08. számú nyomtatvány)

HOL JELENTKEZHETEK?

A területi szerveinknél lévő üres iskolaőr státuszokról érdeklődj annál a területi szervnél, amellyel munkaviszonyt kívánsz létesíteni. A jelentkezési lap és annak mellékletei, valamint a fizikai alkalmassági vizsga követelményei a rendőrség honlapján a (http://www.police.hu/iskolaor) érhetők el. A jelentkezést elektronikus úton a táblázatban található (5. oldal) e-mail címre, postai úton az egyes területi szervek humánigazgatási szolgálata részére kell megküldened, vagy személyesen bármely rendőri szervnél lehet leadhatsz. Kérjük, hogy az elektronikus levél tárgyában vagy a borítékra írd fel: **„Iskolaőr-képzés”.**

A felvételre készülők az általuk kiválasztott területi szerv által meghatározott képzések sikeres elvégzését követően megkezdik a feladataik ellátását a kijelölt oktatási intézményekben.

HATÓSÁGI ERKÖLCSI BIZONYÍTVÁNY IGÉNYLÉSE

AZ IGÉNYLÉS MÓDJA

A hatósági erkölcsi bizonyítvány kiállítása iránti kérelmet az erre a célra rendszeresített űrlapon

- papír alapon postai úton,
- elektronikus azonosítást követően, elektronikus úton,
- személyesen szóban bármelyik kormányablaknál, okmányirodában valamint a bűnügyi nyilvántartó szerv ügyfélszolgálatánál kell előterjeszteni.

A jelentkezőnek a kérőlapon az iskolaőri foglalkoztatáshoz szükséges alkalmassági feltételeket igazoló erkölcsi bizonyítványt kell igényelni az alábbiak szerint.

IGÉNYLÉS POSTAI ÚTON

Postai úton történő előterjesztés esetén az eljárás megindításához hiánytalanul kitöltött és aláírt hatósági erkölcsi bizonyítvány kiállítása iránti kérőlap szükséges. A kérőlapok a postahivatalokban érhetők el.

Az igénylőlap

- **I. mezőjében** a személyes adatokat kell megadni a kitöltési útmutató szerint;
- **II. mezőjében** a bizonyítvány kézbesítését a saját vagy meghatalmazott részére kell kérni és a „természetes személyt” kell „X”-el jelölni.

A kérőlapon a **III. mezőben** az „**igen”** válasz bejelölését követően **a IV. mezőben** folytatható csak a kitöltés (amelyre az igénylőlapon is szerepel a figyelmeztetés).

A **IV. pontban** található fehér sávban az alábbiakat kell beírni**: Hszt. 287/C. § (2) és (15) bekezdés, „ISKOLAŐR”**

IGÉNYLÉS ELEKTRONIKUS ÚTON

Az **ügyfélkapus regisztrációval** rendelkező jelentkezők a webes ügysegéd alkalmazáson keresztül igényelhetik a hatósági erkölcsi bizonyítványt az **ugyfelkapu.magyarorszag.hu** internetes oldalon, az ügyintézés menüpont alatt, ahol a szolgáltatásoknál ki kell választani az erkölcsi bizonyítvány online ügyintézés webes ügysegédet, és itt megkezdődhet az erkölcsi bizonyítvány igénylése.

Akárcsak a papír alapú nyomtatványnál, a jelentkezőnek a személyi száma megadását követően az igazolás típusa mezőben a **speciálisat** kell megjelölnie, majd az igazolás okaként **a Hszt. 287/C. § (2) és (15) bekezdés, „ISKOLAŐR”** okot kell feltüntetni.

Az igénylőlapon kézbesítési címként a választott területi szerv humánigazgatási szolgálatát kell megjelölni.

SSZ.	TERÜLETI SZERV MEGNEVEZÉSE, ELÉRHETŐSÉGEI	ELEKTORNIKUS LEVELEZÉSI CÍM
1.	Budapesti Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 1557 Budapest, Pf.: 1 Tel.: 06-1/443-5342	karrier@budapest.police.hu
2.	Bács-Kiskun Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 6001 Kecskemét Pf.: 302 Tel.: 06-76/513-365	karrier@bacs.police.hu
3.	Baranya Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 7601 Pécs Pf.: 237 Tel.: 06-72/504-434	karrier@baranya.police.hu
4.	Békés Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 5601 Békéscsaba Pf.: 124. Tel.: 06-66/523-700	karrier@bekes.police.hu
5.	Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 3501 Miskolc Pf.: 161 Tel.: 06-46/514-586	karrier@borsod.police.hu
6.	Csongrád Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 6701 Szeged Pf.: 411 Tel.: 06-62/562-400	karrier@csongrad.police.hu
7.	Fejér Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 8002 Székesfehérvár Pf.: 63 Tel.: 06-22/541-600	karrier@fejer.police.hu
8.	Győr-Moson-Sopron Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 9024 Győr, Szent Imre u. 2-4 Tel.: 06-96/520-006	karrier@gyor.police.hu
9.	Hajdú-Bihar Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 4002 Debrecen Pf.: 35 Tel.: 06-52/516-400	karrier@hajdu.police.hu
10.	Heves Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 3300 Eger, Pf::112 Tel.: 06-36/522-111	karrier@heves.police.hu
11.	Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 5002 Szolnok, Baross út 39. szám. Pf.97 Tel.: 06-56/501-635	karrier@jasz.police.hu
12.	Komárom-Esztergom Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 2801 Tatabánya, Pf.: 131. Tel.: 06-34/517-715	karrier@komarom.police.hu
13.	Nógrád Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 3101 Salgótarján Pf.: 130 Tel.: 06-32/310-458	karrier@nograd.police.hu
14.	Pest Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 1557 Budapest Pf.: 20. Tel.: 06-1/443-51-14	karrier@pest.police.hu
15.	Somogy Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 7401 Kaposvár, Pf.: 121 Tel.: 06-82/502-700	karrier@somogy.police.hu
16.	Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 4401 Nyíregyháza Pf.: 66 Tel.: 06-42/524-625	karrier@szabolcs.police.hu
17.	Tolna Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 7101 Szekszárd Pf.: 86 Tel.: 06-74/501-186	karrier@tolna.police.hu
18.	Vas Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 9701 Szombathely Pf.: 179 Tel.: 06-94/521-011	karrier@vas.police.hu
19.	Veszprém Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 8201 Veszprém Pf.: 80 Tel.: 06-88/544-636	karrier@veszprem.police.hu
20.	Zala Vármegyei Rendőr-főkapitányság Humánigazgatási Szolgálat Posta cím: 8901 Zalaegerszeg Pf.: 218 Tel.: 06-92/504-386	karrier@zala.police.hu

2023/02.

JELENTKEZÉSI LAP

az iskolaőr-képzésre

A kért adatokat az érvényes okmányok alapján olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni.

SZEMÉLYES ALAPADATOK

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ száma):

Neme:

Titulus:

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Családi neve:

Első utóneve:

Második utóneve:

Születési név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Családi neve:

Első utóneve:

Második utóneve:

Névváltozás dátuma:

Anyja neve (születési név):

Születési hely, idő (saját):

Családi állapot:

Vércsoport:

Állampolgársága (többes állampolgárság esetén valamennyi feltüntetésével):

Lakossági számlavezető pénzintézet pontos megnevezése:

Lakossági bankszámlaszáma:

Adóazonosító jele:

LAKCÍMADATOK

Állandó lakcíme:

Ideiglenes lakcíme/tartózkodási helye:

Mobiltelefonszám: + 3 6 - / -

Elektronikus levelezési cím (e-mail):

CSALÁDI ADATOK

Családi állapota (élettársi/elvált/hajadon/házas/nőtlen/özvegy):

Házastárs neve:

Gyermek neve, születési ideje: ,

Gyermek társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ száma): - -

Gyermek adóazonosító jele:

Gyermek állandó lakcíme:

Gyermek neve, születési ideje: ,

Gyermek társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ száma): - -

Gyermek adóazonosító jele:

Gyermek állandó lakcíme:

Gyermek neve, születési ideje: ,

Gyermek társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ száma): - -

Gyermek adóazonosító jele:

Gyermek állandó lakcíme:

ISKOLAI VÉGZETTSÉG(EK)

Szakiskolai/szakmunkás/érettségi bizonyítvány száma:
(a rendelkezésre álló végzettség aláhúzandó)

Bizonyítvány kiállításának ideje:

Képző intézmény megnevezése:

További felsőfokú iskolai végzettsége:

Oklevél száma:

Oklevél kiállításának ideje:

Képző intézmény megnevezése:

Párhuzamos képzés folytatása esetén a képző intézmény megnevezése:

A képzés kezdésének és várható befejezésének ideje (év): -

Szak, szakirány megnevezése:

További szakképzettsége:

Bizonyítvány száma:

Bizonyítvány kiállításának ideje:

Képző intézmény megnevezése:

Vezetői engedély száma, kiállítás dátuma: ,

1. kategória megjelölése:

Kategóriához tartozó érvényességi idő vége:

2. kategória megjelölése:

Kategóriához tartozó érvényességi idő vége:

3. kategória megjelölése:

Kategóriához tartozó érvényességi idő vége:

NYELVISMERET(EK)

Nyelv megnevezése	Nyelvvizsga szintje, típusa	Vizsga ideje	Bizonyítvány száma

JELENLEGI MUNKAHELY

Jelenlegi munkahely neve:

Jelenlegi munkahely címe:

Foglalkozás megnevezése:

ELŐÉLETI ADATOK

Volt-e büntetve, vagy alkalmaztak-e Önnel szemben intézkedést? (igen vagy nem választ kell a jelölőnégyzetbe írni)

Ha igen, akkor mikor?

Ha igen, akkor miért?

Az eljáró bíróság megnevezése:

A büntetés mértéke és a mentesülés időpontja: ,

Indult-e Ön ellen olyan büntetőeljárás, amely <u>nem</u> büntetéssel, vagy intézkedéssel fejeződött be? (igen vagy nem választ kell a jelölőnégyzetbe írni)

Ha igen, akkor mikor?

Ha igen, akkor miért?

Az eljáró hatóság megnevezése:

Az eljárás befejezésének módja, időpontja: , . .

Indult-e Ön ellen a nyilatkozat keltétől számított kettő éven belül olyan szabálysértési eljárás, amely büntetéssel, vagy intézkedéssel fejeződött be? (igen vagy nem választ kell a jelölőnégyzetbe írni)

Ha igen, akkor mikor? . .

Ha igen, akkor miért?

Az eljáró hatóság megnevezése:

A büntetés mértéke:

Jelenleg áll-e büntető, szabálysértési, fegyelmi, vagy kártérítési eljárás alatt? (igen vagy nem választ kell a jelölőnégyzetbe írni)

Ha igen, akkor milyen eljárás?

Milyen cselekmény miatt?

Az eljáró bíróság vagy hatóság megnevezése

KIEGÉSZÍTŐ ADATOK / EGYÉB KÖZÖLNI VALÓK

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: , . .

Jelentkező aláírása

2023/03.

TÁJÉKOZTATÓ

a Rendőrség állományába jelentkezők személyes adatainak kezelésére vonakozó
Érintetti tájékoztatóról

A rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló 2015. évi XLII. törvény (Hszt.) 287/C. § (17) bekezdésére, valamint a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 10. § (1) és (2) bekezdésére, továbbá az Európai Parlament és a Tanács a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés e), valamint a 9. cikk (2) bekezdés g) és h) pontjára tekintettel az általános rendvédelmi feladatok ellátására létrehozott szerv (a továbbiakban: Rendőrség) a felvételi eljárás során jogosult kezelni a munkaviszony létesítése szempontjából lényeges adatokat.

A Rendőrség egységes elektronikus adatvédelmi nyilvántartása a Rendőrség honlapján a **http://www.police.hu/adatvedelmi-nyilvantartas/Orszagos Rendőr-főkapitanysag** internetes cím alatt, az Érintetti tájékoztató a http://www.police.hu/adatvedelmi-tajekoztatok/hu!a-rendorsegrol!adatvedelem!humanigazgatas-es-kepzes!humanigazgatas-szakterulethez-kapcsolodo-4 internetes cím alatt érhető el.

SZEMÉLYES ADATOK

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Anyja neve (születési név):

Születési hely, idő (saját):

Állandó lakcíme:

Alulírott nyilatkozom, hogy a felvételi eljárás során keletkezett adatok kezelésére vonatkozó Érintetti tájékoztató tartalmát megismertem.

Kelt:

Jelentkező aláírása

2023/04-1.

HÁZIORVOSI IGAZOLÁS

fizikai (erőnléti) állóképességi vizsgálaton való részvételhez

Tisztelt Háziorvos Asszony/Úr!

Alulírott,

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Anyja neve (születési név):

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

Állandó lakcím:

alatti lakos kérem, hogy munkavállalói jogviszony létesítése előtti fizikai (erőnléti) állóképességi vizsgálaton való részvételemről, fizikai terhelhetőségemről az alábbiak szerint tájékoztatást adni szíveskedjen.

Az adatok közléséhez hozzájárulok.

Kelt: ,

Jelentkező aláírása

Nevezett – az iskolaőrökről szóló BM rendeletben meghatározott mozgásformákból álló – fizikai állóképességi vizsgálaton részt vehet:

Igen* **Nem***

Jelen egészségi állapotában nevezett fizikai terhelésének orvosi ellenjavallata:

Van* **Nincs***

Kelt: ,

PH.

az egészségügyi vizsgálatot végző orvos aláírása,
orvosi bélyegző lenyomata, egészségügyi szolgáltató neve

* Kívánt rész aláhúzandó

2023/04-2.

HÁZIORVOSI KÉRDŐÍV

Tisztelt Háziorvos Asszony/Úr!

Alulírott,

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Anyja neve (születési név):

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

Állandó lakcím:

alatti lakos kérem, hogy az iskolaőr-képzésre történő jelentkezés előtti egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálathoz az egészségi és pszichikai állapotomra vonatkozó adatokat az alábbi kérdőív kitöltésével közölni szíveskedjen.

Az egészségi és pszichikai állapotommal kapcsolatos adataim közléséhez hozzájárulok.

Kelt: ,

Jelentkező aláírása

Kezelték-e, illetve kezelik-e (műtét is ideértendő) a következő betegségekkel (írja be, húzza alá):

szív- és érrendszeri betegség: magas vérnyomás:
allergia, szénanátha: tüdő-és mellhártyagyulladás, tüdőasztma:
tüdőgümőkor(tbc): mozgásszervi betegség:
fekélybetegség (gyomor, bél): májbetegség:
cukorbetegség: szem-, fülbetegség:
idegkimerültség: szédülés:
fertőző betegség (hepatitis B, hepatitis C): nemi betegség:
urológiai betegség: nőgyógyászati betegség:
egyéb betegség:
Volt-e, van-e pszichológiai problémája vagy ideg-, pszichiátriai betegsége (epilepszia, pánikbetegség, depresszió, szorongás, alkoholfüggőség, játékszenvedély, egyéb):
Volt-e balesete (csonttörés, fej-, mellkasi, hasi, végtag sérülés) és mikor:
Volt-e eszméletvesztése, görcsrohama, ágybavizelése:
Volt-e, van-e beszédzavara, írási, olvasási vagy számolási problémája:
Volt-e öngyilkossági kísérlete (mikor, hogyan):
Kezelték-e kórházban, rehabilitációs intézetben (mikor, miért):
Kezelték-e ideggyógyászaton, pszichiátriai intézetben (mikor, miért):
Szedett-e, illetve szed-e rendszeresen gyógyszert (mit, miért):
Rendszeres orvosi kezelés alatt áll-e (mióta, miért):
Fogyasztott-e, fogyaszt-e kábítószert, drogot:
Fogyaszt-e alkoholt, volt-e alkoholelvonó kezelésen (mikor):
Volt-e beteg az elmúlt egy évben (egy évre visszamenőleg a betegállományban töltött napok száma, milyen betegségek miatt):
Volt-e orvosszakértői vizsgálata (mikor, miért):
Megállapítottak-e munkaképesség csökkenést, illetve egészségkárosodást (hány %):
Egyéb közlendő, megjegyzés:

Kelt: ,

PH.

háziorvos aláírása, orvosi bélyegző lenyomata, egészségügyi szolgáltató neve

2023/05-1.

ALKALMASSÁGI KÉRDŐÍV

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

Állandó lakcím:

Foglalkozása:

Szakképzettsége:

Kezelték-e, illetve kezelik-e (műtét is ideértendő) a következő betegségekkel (írja be, húzza alá):

szív- és érrendszeri betegség: magas vérnyomás:
allergia, szénanátha: tüdő-és mellhártyagyulladás, tüdőasztma:
tüdőgümőkor(tbc): mozgásszervi betegség:
fekélybetegség (gyomor, bél): májbetegség:
cukorbetegség: szem-, fülbetegség:
idegkimerültség: szédülés:
fertőző betegség (hepatitis B, hepatitis C): nemi betegség:
urológiai betegség: nőgyógyászati betegség:
egyéb betegség:
Volt-e, van-e pszichológiai problémája vagy ideg-, pszichiátriai betegsége (epilepszia, pánikbetegség, depresszió, szorongás, alkoholfüggőség, játékszenvedély, egyéb):
Volt-e balesete (csonttörés, fej-, mellkasi, hasi, végtag sérülés) és mikor:
Volt-e eszméletvesztése, görcsrohama, ágybavizelése:
Volt-e, van-e beszédzavara, írási, olvasási vagy számolási problémája:
Volt-e öngyilkossági kísérlete (mikor, hogyan):
Kezelték-e kórházban, rehabilitációs intézetben (mikor, miért):
Kezelték-e ideggyógyászaton, pszichiátriai intézetben (mikor, miért):
Szedett-e, illetve szed-e rendszeresen gyógyszert (mit, miért):
Rendszeres orvosi kezelés alatt áll-e (mióta, miért):
Fogyasztott-e, fogyaszt-e kábítószert, drogot:
Fogyaszt-e alkoholt:, soha, alkalomszerűen, naponta (mit, mennyit):
hetente (mit, mennyit): volt-e alkoholelvonó kezelésen (mikor):
Van-e tériszonya: Van-e félelme zárt helyen tartózkodástól:
Fél-e, illetve iszonyodik-e vértől, halottól, tűztől, víztől, egyébtől:
Van-e jogosítványa (milyen egészségi alkalmassági csoportra):
Sportolt, illetve sportol-e rendszeresen (mit, milyen gyakran):
Volt-e beteg az elmúlt egy évben (mikor, mi baja volt):
Volt-e orvosszakértői vizsgálata (mikor , miért):
Megállapítottak-e egészségkárosodást (hány %):
Volt-e hivatásos állományba vétel előtti alkalmassági vizsgálaton (hol, mikor, milyen minősítést kapott):

Volt-e már hivatásos szolgálatban (mettől-meddig, hol):
Hivatásos állományból egészségi ok miatt szerelték-e le (FÜV eljárás volt-e, mikor, miért):

Tudomásul veszem, hogy az általam ismert betegségem vagy egészségi elváltozásom elhallgatása utólag is „Alkalmatlan” minősítést vonhat maga után. Kijelentem, hogy a KÉRDŐÍVET a valóságnak megfelelően töltöttem ki! Hozzájárulok, hogy az egészségi és pszichikai állapotommal kapcsolatos adatokat az alkalmassági vizsgálatot végző szerv a vonatkozó jogszabályok betartásával kezelje.

Kelt: ,

Jelentkező aláírása

Megjegyzés: a kérdőívet saját kézírással, a kérdésekre igennel vagy nemmel, illetve a válasz beírásával, vagy a megfelelő szöveg aláhúzásával töltse ki! A kitöltött alkalmassági kérdőívet a pályaalkalmassági vizsgálatot végző orvosnak kell átadni.

2023/05-2.

ORVOSI VIZSGÁLATOK

(munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatot végző orvos tölti ki)

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

Tervezett beosztás: Iskolaőr

Orvosi vélemény: Sorszám: .....

ALKALMAS* **ALKALMATLAN***

Vizsgálatot végző aláírása

Minősítés, kód

Ideggyógyászat Pszichiátria				
Sebészet Mozgásszervek Urológia				
Fül-orr-gégészet Audiológia				
Szemészet				
Bőrgyógyászat				
Nőgyógyászat				
Keringési rendszer		P		
EKG		RR		
Légzőrendszer				
Hasi szervek		Ts.		
		TTI		
Fogazat		H/CS		
Egyéb		Tm.		
Labor	Röntgen			
	Légzésfunkció			

Alkalmatlanságot megalapozó betegség(ek):

Kelt: ,

PH.

munkaköri orvosi alkalmassági **vizsgálatot végző orvos aláírása, orvosi bélyegző lenyomata**

* Kívánt rész aláhúzandó

2023/06.

ELSŐ FOKÚ MUNKAKÖRI ORVOSI ALKALMASSÁGI VÉLEMÉNY

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

Tervezett beosztás: Iskolaőr

Nevezett munkaköri alkalmasságát érintő korlátozás:

A vizsgálat eredménye alapján nevezett személy:

ALKALMAS*

ALKALMATLAN*

Kelt: , .

PH.

munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatot végző orvos aláírása, orvosi bélyegző lenyomata

* Kívánt rész aláhúzandó

2023/07.

ELSŐ FOKÚ PSZICHOLÓGIAI ALKALMASSÁGI VÉLEMÉNY

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Állandó lakcím:

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

Tervezett beosztás: Iskolaőr

A vizsgálat eredménye alapján nevezett személy:

ALKALMAS* **ALKALMATLAN***

Kelt: ,

PH.

vizsgálatot végző aláírása

vizsgálaton részt vett személy aláírása

*** Kívánt rész aláhúzandó**

2023/08.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

Tudomásul veszem, hogy az iskolaőr-képzésre történő felvételi eljárás során a munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatot végző orvos részére, a munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálat idejére, a minősítéshez szükséges egészségügyi adatok értékelése céljából az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térben (EESZT) rögzített egészségügyi ellátásaimhoz való hozzáférés szükséges, erre figyelemmel azt a rendszerben engedélyezem.

Kijelentem, hogy a https://e-egeszsegugy.gov.hu/documents/26398/557047/EESZT_Adatkezelesi_tajekoztato_v3.pdf/ac83afdc-0d01-31ee-e016-898648a8f99a oldalon található EESZT Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem.

Kelt: , .

Jelentkező aláírása

2023/09.

ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATRA RENDELŐ LAP

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐

Tervezett beosztás: Iskolaőr

Kérem nevezett

ELSŐ FOKÚ* **MÁSODFOKÚ***

EGÉSZSÉGI* **PSZICHOLÓGIAI*** **FIZIKAI***

alkalmassági vizsgálatának elvégzését az iskolaőrökről szóló BM rendelet alapján.

Nevezett munkaköre rendszeresen, naponta legalább 4 órán keresztül képernyős eszköz használatát követeli meg:

IGEN* **NEM***

Nevezett alkalmassági vizsgálata:

FELVÉTEL ELŐTTI* **IDŐSZAKOS*** **SORON KÍVÜLI***

Kelt: ☐☐☐☐☐☐☐☐ , ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

PH.

.....

vizsgálatot kérő

*** a kívánt rész aláhúzandó**

2023/10.

FIZIKAI ALKALMASSÁG MINŐSÍTÉSE

A vizsgálatra küldő szerv megnevezése:

Viselt név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

Anyja neve (születési név):

Állandó lakcím:

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma): - -

A vizsgálat eredménye alapján a fizikai állóképességi vizsgálat minősítése:

FIZIKAILAG ALKALMAS* **FIZIKAILAG ALKALMATLAN***

Kelt: ,

PH.

fizikai állóképességi vizsgálatot végző aláírása

vizsgálaton részt vett személy aláírása

*** Kívánt rész aláhúzandó**