

JELENTKEZÉSI LAP PÁLYAALKALMASSÁGI VIZSGÁLATRA

Kitöltés előtt kérjük figyelmesen olvassa el a tájékoztatót!

Hiányosan kitöltött, illetve nem, vagy nem a vizsgált személy által aláírt jelentkezési lapot nem fogadunk el!

Név: Születéskori név:

Szül. hely: év hó nap

Anyja neve:

Lakóhely:

Jogosítványa adatai:

9.	10.	11.	12.
A1			
A			
B			
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			
T			
MK			
12			

Vezetői engedélye száma:

.....

Kezelői bizonyítványa száma, kelte:

.....

Jogosítványa volt-e bevonva? (húzza alá):

igen nem

Ha igen, mely kategória(ák)?

.....

Mettől-meddig:

.....

Mire kéri vizsgálatát (húzza alá): PÁV I. PÁV II. PÁV III.

Járt-e előzőleg PÁV vizsgálaton: igen nem

Ha igen, mikor hol:

Kérjük csatolja a jelentkezési laphoz:

- Eü. 2. csoportú orvosi véleményt, (ha jogosítványában nem szerepel a 102-es kód),

- 5 éven belüli bevonás, illetve kategória eltiltás esetén az erről szóló határozatot.

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

Az értesítést az alábbi címre kérem:

.....

Elérhetőségi telefonszám:

Elérhetőségi e-mail cím:

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

.....

Kelt

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

.....

Felhívjuk a figyelmét, hogy a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 51.§ (5) bekezdése alapján: „az ügyfél, ha más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, illetve adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, az ügy eldöntése szempontjából jelentős tény elhallgat, vagy valótlan adatot szolgáltat, eljárási bírsággal sújtható”.



TÁJÉKOZTATÓ

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

A jelentkezés előfeltételei:

- **2. csoportú** (állásvállalásra jogosító) **orvosi vélemény**,
- bármely nemzetközi kategóriában **2 éve folyamatosan hatályos** vezetői engedély, 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**,
- bármely nemzetközi kategóriában **2 éve folyamatosan hatályos** vezetői engedély, 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 díj kategóriánként: 8310.-Ft!

Vizsgálati időpontot a jelentkezési lap beérkezését követően jelölünk ki, melyről értesítést küldünk. A vizsgálati díj/ak befizetéséhez szükséges névre szóló (jelentkező, ill. költségviselő nevére) csekket az értesítővel együtt kapja kézhez.

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

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

Jelentkezés

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

Levélben: NKH PVI 1445 Budapest, Pf. 365.

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

Telefon: +36 1 814 1852; +36 1 814 1855; +36 1 814 1856; +36 1 814 1857

Fax: +36 1 814 1851