



## JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkezést **elektronikus úton** [hatarvadasz@kr.police.hu](mailto:hatarvadasz@kr.police.hu) elektronikus levelezési címmel, **postai úton** a Készenléti Rendőrség táblázatban szereplő elérhetőségeinek egyikére szükséges megküldened, továbbá **személyesen** is leadhatod a rendőri szerveink bármelyikénél.

Kérjük, hogy az **elektronikus levél tárgyában** vagy a borítékon tüntesd fel: „Szerződéses határvadász képzés”.

| SSZ. | TERÜLETI SZERV MEGNEVEZÉSE,<br>ELÉRHETŐSÉGEI   | ELEKTORNIKUS<br>LEVELEZÉSI CÍM |
|------|--|--------------------------------|
| 1.   | Készenléti Rendőrség<br><b>Központi Határvadász Toborzó Iroda</b><br>Cím: 1101 Budapest, Kerepesi út 47-49.<br>Posta cím: 1903 Budapest, Pf. 314.<br>Ingyenesen hívható telefonszám: 06-80-310-100<br>Mobiltelefonszám: 06-30-144-3030<br>06-30-144-3040 | hatarvadasz@kr.police.hu       |
| 2.   | Készenléti Rendőrség<br>Bács-Kiskun Megyei Határvadász Század<br><b>Kiskunhalasi Határvadász Toborzó Iroda</b><br>Cím: 6400 Kiskunhalas, Mártírok útja 25.<br>Mobiltelefonszám: 06-30-663-1536<br>06-30-143-7737   |                                |
| 3.   | Készenléti Rendőrség<br>Csongrád-Csanád Megyei Határvadász Század<br><b>Szegedi Határvadász Toborzó Iroda</b><br>Cím: 6725 Szeged, Laktanya utca 16.<br>Mobiltelefonszám: 06-30-663-1521<br>06-30-144-3006   |                                |
| 4.   | Készenléti Rendőrség<br>Békés Megyei Határvadász Század<br><b>Orosházi Határvadász Toborzó Iroda</b><br>Cím: 5900 Orosháza, Gyopárosi út 1.<br>Mobiltelefonszám: 06-30-663-1522<br>06-30-144-3008  |                                |
| 5.   | Készenléti Rendőrség<br>Hajdú-Bihar Megyei Határvadász Század<br><b>Debreceni Határvadász Toborzó Iroda</b><br>Cím: 4033 Debrecen, Sámsoni út 147-149.<br>Mobiltelefonszám: 06-30-663-0705<br>06-30-144-3013   |                                |
| 6.   | Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Határvadász Század<br><b>Nyírbátori Határvadász Toborzó Iroda</b><br>Cím: 4300 Nyírbátor, Bocskai út 2-4.<br>Mobiltelefonszám: 06-30-663-3267<br>06-30-144-3025  |                                |

Munkatársaink hétköznapokon hivatali munkaidőben adnak tájékoztatást a szerződéses határvadász képzésről.

Hétfőtől csütörtökig: 7.30-tól 16.00-ig

Pénteken: 7.30-tól 13.30-ig

## SZOLGÁLTATTELJESÍTÉSI HELY KIVÁLASZTÁSA

### Bács-Kiskun Megyei Határrendészeti Kirendeltség

- Hercegszántó
- Bácsbokod
- Bácsalmás
- Kelebia

### Csongrád-Csanád Megyei Határrendészeti Kirendeltség

- Szeged
- Kiszombor
- Nagylak

### Békés Megyei Határrendészeti Kirendeltség

- Battonya
- Lőkősháza
- Gyula

### Hajdú-Bihar Megyei Határrendészeti Kirendeltség

- Biharkeresztes
- Létavértes
- Nyírábrány

### Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Határrendészeti Kirendeltség

- Csenger
- Beregsurány
- Záhony

**A kiválasztás során csak  
egy határrendészeti  
kirendeltséget jelölj meg!**

## 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:

Családi állapot:

Vércsoport:

Állampolgársága (többes állampolgárság esetén valamennyi feltüntetésével):

Lakossági számlavezető pénzintézet pontos megnevezése:

Lakossági bankszámlaszáma:  -  -

Adóazonosító jele:

Személyi igazolvány száma:

## LAKCÍMADATOK

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Életvitel szerinti tartózkodási helye:

Mobiltelefonszám: +36 -  /  -

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)

Alapfokú iskolai végzettségről (8 évfolyam sikeres elvégzéséről)  
kiállított bizonyítvány száma:

Bizonyítvány kiállításának ideje:

Képző intézmény megnevezése:

További iskolai végzettsége:

Oklevél száma:

Oklevél kiállításának ideje:

Képző intézmény 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 |
|-------------------|-----------------------------|--------------|--------------------|
|                   |                             |              |                    |
|                   |                             |              |                    |
|                   |                             |              |                    |
|                   |                             |              |                    |
|                   |                             |              |                    |

## JELLENLEGI MUNKAHELY

Jelenlegi munkahely neve:

Jelenlegi munkahely címe:

Foglalkozás megnevezése:

## ELŐÉLETI ADATOK

Voltál-e büntetve, vagy alkalmaztak-e veled szemben

intézkedést? (igen vagy nem választ kell kiválasztani, ha igen a válasz, az alábbi kérések kitöltése kötelező)

Ha igen, akkor mikor?

  

Ha igen, akkor miért?

Az eljáró bíróság megnevezése:

A büntetés mértéke és a mentesülés időpontja:

 ,  

Indult-e ellened olyan büntetőeljárás, amely nem büntetéssel,

vagy intézkedéssel fejeződött be? (igen vagy nem választ kell kiválasztani, ha igen a válasz, az alábbi kérések kitöltése kötelező)

Ha igen, akkor mikor?

  

Ha igen, akkor miért?

Az eljáró hatóság megnevezése:

Az eljárás befejezésének módja, időpontja:

 ,  

Indult-e ellened a nyilatkozat keltétől számított kettő éven

belül olyan szabálysértési eljárás, amely büntetéssel, vagy intézkedéssel fejeződött be?

(igen vagy nem választ kell kiválasztani, ha igen a válasz, az alábbi kérések kitöltése kötelező)

Ha igen, akkor mikor?

  

Ha igen, akkor miért?

Az eljáró hatóság megnevezése:

A büntetés mértéke:

Jelenleg állsz-e büntető, szabálysértési, fegyelmi, vagy

kártérítési eljárás alatt? (igen vagy nem választ kell kiválasztani, ha igen a válasz, az alábbi kérések kitöltése kötelező)

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

## ÉRVÉNYES JELENTKEZÉSÉHEZ SZÜKSÉGES IRATOK

- Iskolai végzettséget igazoló okirat másolata (általános iskolai/szakiskolai/szakmunkás/érettségi bizonyítvány, OKJ végzettség, diploma)
- Személyazonosságát és lakcímét igazoló okmány, a társadalombiztosítási azonosító jelét tartalmazó hatósági igazolvány és adóazonosító jelét tartalmazó hatósági igazolvány másolatát
- Részletes fényképes önéletrajz
- Három hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány, vagy annak igényléséről kiállított igazolás
- Adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat
- EESZT hozzájáruló nyilatkozat

**A rendőri szervnél lefolytatott fizikai, egészségügyi vizsgálathoz az alábbi iratok beszerzése/kitöltése szükséges (személyesen kell bemutatni a pályaalakmassági vizsgálatot végző orvosnak):**

- Háziiorvosi igazolás [fizikai (erőnléti) állóképességi vizsgálaton való részvételhez]
- Háziiorvosi kérdőív
- Alkalmassági kérdőív



## FELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Szül.hely, idő: .....

Anyja neve: .....

kérem felvételem a **Készenléti Rendőrség szerződéses határvadász állományába**.

Nyilatkozom, hogy a jogviszony létesítésének feltételeit teljesítem, valamint a szolgálattal járó jogszabályban meghatározott kötelezettségeket vállalom.

Nyilatkozom, hogy az általános rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerv állományába tartozó szerződéses határvadászokra vonatkozó szabályokról szóló 244/2022. (VII. 8.) Korm. rendelet 4. § (1) bekezdés f) pontjában feltételként meghatározott megbízhatósági vizsgálat lehetőségét tudomásulveszem.

Kelt:....., ..... év ..... hó ..... nap

.....

aláírás



## TÁJÉKOZTATÓ

a Rendőrség állományába jelentkezők személyes adatainak kezelésére vonatkozó  
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 <https://www.police.hu/adatvedelmi-tajekoztatok/hu!a-rendorsegrol!adatvedelem!humanigazgatas-es-kepzes!humanigazgatas-szakterulethez-kapcsolodo-27> 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





## **A HIVATÁSOS ÁLLOMÁNY TAGJÁVAL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ HÁZASTÁRS, ÉLETTÁRS, FELNŐTT KORÚ HOZZÁTARTOZÓ NYILATKOZATA**

Alulírott .....

(név, születési hely és idő, anyja születési neve) tájékoztattak arról, hogy a velem közös háztartásban élő házastársam, élettársam, hozzátartozóm kifogástalan életvitel-ellenőrzése személyemet is érintheti, amelynek keretén belül az ellenőrzését végző szerv a bűnügyi nyilvántartásból rám vonatkozóan is adatot igényelhet, amelyek megismeréséhez hozzájárulok.

Kelt.:

.....

.....

aláírás, lakcím



## ADATLAP

### A HIVATÁSOS SZOLGÁLATI VISZONYT LÉTESÍTŐ SZEMÉLY KIFOGÁSTALAN ÉLETVITELE ELLENŐRZÉSÉHEZ

| <b>I. A jelentkező személyi adatai</b>                 |  |
|--|--|
| Családi neve:  |  |
| Utóneve:   |  |
| Előző neve (születési név):                            |  |
| Születési helye (helység, ország, ha nem Magyarország) |  |
| Születési ideje (év, hó, nap)                          |  |
| Anyja születési neve:                                  |  |
| Állampolgársága:                                       |  |
| Állandó lakhelye (irányítószámmal):                    |  |
| Tartózkodási helye (irányítószámmal):                  |  |
| Lakástelefon (körzetszámmal):                          |  |
| Munkahelyi telefon (körzetszámmal):                    |  |
| Mobiltelefon:  |  |
| E-mail cím:  |  |

| <b>II. Családi állapotra vonatkozó adatok</b> |  |
|---|--|
| Családi állapota:                             | nőtlen - hajadon<br>házas - élettársi kapcsolat<br>elvált - özvegy |

| <b>III. A jelentkezővel közös háztartásban élő hozzátartozók adatai</b> |  |
|---|--|
| Neve:   |  |
| Kapcsolat jellege (rokonsági foka):                                     |  |
| Együttélés kezdete:   |  |
| Neve:   |  |
| Kapcsolat jellege (rokonsági foka):                                     |  |
| Együttélés kezdete:   |  |
| Neve:   |  |
| Kapcsolat jellege (rokonsági foka):                                     |  |
| Együttélés kezdete:   |  |
| Neve:   |  |
| Kapcsolat jellege (rokonsági foka):                                     |  |
| Együttélés kezdete:   |  |
| Neve:   |  |
| Kapcsolat jellege (rokonsági foka):                                     |  |
| Együttélés kezdete:   |  |

| <b>IV. A jelentkező korábbi munkahelyeire vonatkozó adatok (öt évre visszamenőleg)</b> |                |
|--|----------------|
| Munkahely cégszerű elnevezése és címe:   |                |
| Munkaköre (ha több volt, akkor az utolsó):   |                |
| Munkaviszony tartama:  | Kezdete: Vége: |
| Munkahely cégszerű elnevezése és címe:   |                |
| Munkaköre (ha több volt, akkor az utolsó):   |                |
| Munkaviszony tartama:  | Kezdete: Vége: |
| Munkahely cégszerű elnevezése és címe:   |                |
| Munkaköre (ha több volt, akkor az utolsó):   |                |

|                       |           |       |
|-----------------------|-----------|-------|
| Munkaviszony tartama: | Kezdetre: | Vége: |
|-----------------------|-----------|-------|

| <b>V. A jelentkező gazdasági érdekeltségére vonatkozó adatok</b> |  |
|--|--|
| Gazdasági társaság (vállalkozás) neve:                           |  |
| Formája, cégszáma:   |  |
| Címe:  |  |
| Tulajdonos és tulajdoni hányad:                                  |  |
| Társaságban való részvétel formája:                              |  |
| Gazdasági társaság (vállalkozás) neve:                           |  |
| Formája, cégszáma:   |  |
| Címe:  |  |
| Tulajdonos és tulajdoni hányad:                                  |  |
| Társaságban való részvétel formája:                              |  |

| <b>VI. A jelentkező jövedelmi és vagyoni viszonyaira vonatkozó adatok</b>                     |  |
|---|--|
| A jelentkezőnek a jelentkezést megelőző egy évben szerzett jövedelmei:                        | Munkajövedelem<br>Befektetésből származó jövedelem<br>Gazdasági társaságból származó jövedelem<br>Szociális vagy munkanélküli ellátás<br>Ösztöndíj<br>Egyéb forrás (pl. vagyoneértékesítés, jogdíj)<br>Eltartott |
| A jelentkezést megelőző egy év havi nettó átlagos jövedelme:                                  |  |
| A jelentkező tulajdonában lévő ingatlanok, ingatlanrészek:                                    |  |
| Tulajdonában lévő jelentősebb (legalább 300 000 Ft) értékű ingóságok és vagyoni értékű jogok: |  |
| Jelentősebb (300 000 Ft-ot meghaladó) hitelállomány, kölcsöntartozások összege:               |  |

| <b>VII. A jelentkező büntetett és szabálysértési előéletére vonatkozó adatok</b>  |                             |
|---|-----------------------------|
| 1. Indult-e ellene a jelentkezése keltétől számított tizenöt éven belül olyan büntetőeljárás, amely büntetéssel vagy intézkedéssel fejeződött be? | igen - nem                  |
| amennyiben igen, bűncselekmény megnevezése:   |                             |
| az elkövetés ideje:   |                             |
| az eljáró bíróság megnevezése:  |                             |
| a büntetés mértéke:   |                             |
| az ítélet kelte:  |                             |
| a mentesülés időpontja:   |                             |
| amennyiben igen, bűncselekmény megnevezése:   |                             |
| az elkövetés ideje:   |                             |
| az eljáró bíróság megnevezése:  |                             |
| a büntetés mértéke:   |                             |
| az ítélet kelte:  |                             |
| a mentesülés időpontja:   |                             |
| 2. Áll-e jelenleg büntetőeljárás alatt?   | igen - nem                  |
| Az eljárás alapjául szolgáló bűncselekmény megnevezése és az elkövetés ideje:   |                             |
| Eljáró bíróság, ügyészség, nyomozó hatóság, ügyszám:  |                             |
| Az eljárás jelentkezéskori szakasza:  | nyomozás - bírósági eljárás |
| Az eljárás során hozott érdemi határozat, végzés, ítélet tartalma, kelte:   |                             |

|  |  |
|--|--|
| 3. A jelentkezést megelőző két éven belül szabálysértés miatt marasztalták-e el? (büntetés vagy intézkedés)                            | igen - nem   |
| Az elkövetett szabálysértés:   |  |
| Eljáró szerv:  |  |
| A szabálysértés miatt alkalmazott büntetés vagy intézkedés teljesítése, végrehajtása: (helyszíni bírságot figyelmen kívül kell hagyni) | (pl. a bírság befizetés megtörtént - nem történt meg - elzárásra átváltották, a járművezetéstől eltiltás hatálya eltelt - nem telt el) |
| Az elkövetett szabálysértés:   |  |
| Eljáró szerv:  |  |
| A szabálysértés miatt alkalmazott büntetés vagy intézkedés teljesítése, végrehajtása: (helyszíni bírságot figyelmen kívül kell hagyni) | (pl. a bírság befizetés megtörtént - nem történt meg - elzárásra átváltották, a járművezetéstől eltiltás hatálya eltelt - nem telt el) |
| Az elkövetett szabálysértés:   |  |
| Eljáró szerv:  |  |
| A szabálysértés miatt alkalmazott büntetés vagy intézkedés teljesítése, végrehajtása: (helyszíni bírságot figyelmen kívül kell hagyni) | (pl. a bírság befizetés megtörtént - nem történt meg - elzárásra átváltották, a járművezetéstől eltiltás hatálya eltelt - nem telt el) |
| 4. Áll-e jelenleg szabálysértési eljárás alatt?  | igen - nem   |
| Az eljárás alapjául szolgáló szabálysértés megnevezése és az elkövetés ideje:  |  |
| Eljáró hatóság, ügyszám:   |  |

#### VIII. A jelentkező szabadidős szokásaira vonatkozó adatok

|   |  |
|---|--|
| Rendszeresen gyakorolt szabadidős tevékenység (sport, kulturális, egyéb hobbi):                       |  |
| Rendszeresen látogatott szórakozóhelyek a rendszeresség megjelölésével (havi, heti, napi gyakoriság): |  |

#### A jelentkező nyilatkozata:

Hozzájárulok, hogy az adatlapon szereplő adataim valóságát, az életvitelemet, jövedelmi és vagyoni viszonyaimat, életkörülményeimet, lakó- és családi környezetemet a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló 2015. évi XLII. törvény 42. és 43. §-a alapján elrendelt ellenőrzés során megvizsgálják.

....., 20.....-n

.....  
jelentkező

Az adatlapot kitöltve átvettem:

Dátum: .....

.....  
rendvédelmi szerv képviselője



## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Név (valamennyi utónév feltüntetésével):

Születési hely, idő:

     

Anyja neve (születési név):

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ száma):

 -  - 

Tudomásul veszem, hogy a szerződéses határvadász 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://www.eeszt.gov.hu/documents/20182/36430/EESZT\\_Lakossagi\\_adatkezelesi\\_tajekoztato\\_2021\\_v7\\_CEF+n%C3%A9lk%C3%BCI\\_1\\_ESZFK\\_v3.pdf/b9ad5d84-7baf-ca43-45e4-eb48169aab74](https://www.eeszt.gov.hu/documents/20182/36430/EESZT_Lakossagi_adatkezelesi_tajekoztato_2021_v7_CEF+n%C3%A9lk%C3%BCI_1_ESZFK_v3.pdf/b9ad5d84-7baf-ca43-45e4-eb48169aab74) oldalon található EESZT Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem.

Kelt:

 ,    

---

Jelentkező aláírása



## HÁZIORVOSI IGAZOLÁS

fizikai (erőnléti) állóképességi vizsgálaton való részvételhez

Tisztelt Házi orvos 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 a szerződéses határvadász jogviszony létesítése előtti fizikai (erőnléti) állóképességi vizsgálaton való részvételemről, fizikai terhelhetőségemről az alábbiak szerint tájékoztatást adni szíveskedjen.

Az adatok közzétételéhez hozzájárulok.

Kelt: ,

Jelentkező aláírása

Nevezett – a szerződéses határvadászokról szóló jogszabályban meghatározott mozgásformákból (mellső fekvőtámasz és hanyattfekvésből felülés gyakorlatok, valamint 1500 méteres síkfutás) 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 aláhúzendő

Tájékoztatom, hogy a szerződéses határvadász állományba jelentkezőnek a fizikai alkalmasságvizsgálathoz közölt adatainak kezelése az általános rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerv állományába tartozó szerződéses határvadászokra vonatkozó szabályokról szóló 244/2022. (VII. 8.) Korm. rendelet 10. §-a alapján történik, tekintettel a szerződéses határvadászokról szóló 19/2022. (VII. 15.) BM rendelet 34. § (2) bekezdés d) pontjára.



## HÁZIORVOSI KÉRDŐÍV

Tisztelt Házi orvos 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 a szerződéses határvadász képzésre történő jelentkezés előtti egészségi és pszichikai alkalmassági vizsgálatához 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: .....  
tüdőgümőkór(tbc): ..... mozgásszervi betegség: .....  
fekélybetegség (gyomor, bél): ..... májbetegség: .....  
cukorbetegség: ..... szem-, fülbetegség: .....  
idegkimerültség: ..... szédülés: .....  
fertőző betegség (hepatitis B, hepatitis C): ..... nemi betegség: .....  
urologiai 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 ideggyógyászatban, 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 kábítószer, 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.

házi orvos aláírása, orvosi bélyegző  
lenyomata, egészségügyi szolgáltató neve

Tájékoztatom, hogy a szerződéses határvadász állományba jelentkezőnek az egészségi alkalmasságvizsgálathoz közölt adatainak kezelése az általános rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerv állományába tartozó szerződéses határvadászokra vonatkozó szabályokról szóló 244/2022. (VII. 8.) Korm. rendelet 10. §-a alapján történik, tekintettel a szerződéses határvadászokról szóló 19/2022. (VII. 15.) BM rendelet 29. § (4) bekezdés e) pontjára.



## 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: .....  
tüdőgümőkór(tbc): ..... mozgásszervi betegség: .....  
fekélybetegség (gyomor, bél): ..... májbetegség: .....  
cukorbetegség: ..... szem-, fülbetegség: .....  
idegkimerültség: ..... szédülés: .....  
fertőző betegség (hepatitis B, hepatitis C): ..... nemi betegség: .....  
urologiai 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, görcsroham, 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 ideggyógyászatban, 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, alkalmanként, 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 (megtől-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 töltsse ki! A kitöltött alkalmassági kérdőívet a pályaalalmassági vizsgálatot végző orvosnak kell átadni.

Tájékoztatatom, hogy a szerződéses határvadász állományba jelentkezőnek az egészségi alkalmasságvizsgálathoz közölt adatainak kezelése az általános rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerv állományába tartozó szerződéses határvadászokra vonatkozó szabályokról szóló 244/2022. (VII. 8.) Korm. rendelet 10. §-a alapján történik, tekintettel a szerződéses határvadászokról szóló 19/2022. (VII. 15.) BM rendelet 29. § (3) bekezdés f) pontjára.