*1. számú melléklet*

**Pályázati űrlap**

**a járművezetési veszélyhelyzetek gyakorlására alkalmas szimulátor berendezés akkreditálására**

**A. A pályázat kiírójának adatai**

Neve: Innovációs és Technológiai Minisztérium

Címe: 1011 Budapest, Fő utca 44-50. Iktatószám:

Beérkezés (átvétel) időpontja:

**B. A Pályázó adatai**

**B1. Képző szerv adatai**

Neve:

Székhely címe:

Cégjegyzékszáma:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Képzési engedélyének száma:

**B2. Pályázó cég képviseletére jogosult személy adatai**

Neve:

Beosztása:

Telefonszáma:

E-mail címe:

**C. A pályázat tárgya:**

**C1. Szimulátor berendezés típusa:**

□ Golden-01 szimulátor 2014/0130 verzió (akkr. érv.: 2017. december 31.)

□ P&J szimulátor 1.5.0 verzió (akkr. érv.: 2017. december 31.)

□ SH-1 szimulátor (akkr. érv.: 2017. december 31.)

□ SH-1 M szimulátor (akkr. érv.: 2017. december 31.)

□ Simuwest V 1.2.0. (akkr. érv.: 2018. május 1.)

□ Sunheart QJ-3A1-TRUCK V 2.2 (akkr. érv.: 2018. május 31.)

□ SUVSZIM (akkr. érv.: 2018. május 1.)

□ SimuBil classic (akkr. érv.: 2017. december 31.)

□ UniTruck-Mk1 (akkr. érv.: 2017. december 31.)

□ BR-RS1 VER 1.0 (akkr. érv.: 2018. május 1.)

□ Rozedom Technologies Driverzone Dynamic v1.2 (akkr. érv.: 2018. május 1.)

□ F12HF ((akkr. érv.: 2019. május 1.)

□ EF-TRB (akkr. érv.: 2019. május 1.)

□ EF-UC (akkr. érv.: 2019. május 1.)

□ Ediser Barracuda Type 2 (akkr. érv.: 2021.május 31.)

□ Ediser Poids Lourd (akkr. érv.: 2021.május 31.)

□ Fahrtrainer Mercedes Actros (akkr. érv.: 2019. május 1.)

□ Egyéb, a fentiek között nem található szimulátor típus:

………………………………………………………………………………………………………………….

**C2. Szimulátor berendezést egyértelműen azonosító adatok:**

(a terméket egyértelműen azonosító gyári szám, műszaki paraméterek)

**C3. Jelen eljárás során a szimulátor berendezés itt tekinthető meg** (cím)**:**

**C4. Felhasználási terület:**

□ autóbuszvezetői alapképzés és továbbképzés

□ tehergépkocsi-vezetői alapképzés és/vagy továbbképzés

**D.** Jelen Pályázati űrlap aláírásával benyújtom az általam képviselt képző szerv pályázatát a C. pontban megjelölt szimulátor berendezés akkreditálására, egyben büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek és a C. pontban megjelölt szimulátor berendezés létezik.

Kelt:

Pályázó aláírása/cégszerű aláírás

Csatolva:

*2. számú melléklet*

**Pályázati nyilatkozat**

Pályázó neve:

Pályázó székhelye:

Pályázó cégjegyzékszáma:

Pályázó cégképviseletére jogosult személy neve és beosztása:

Pályázó iskolavezetőjének neve:

Pályázó (képző szerv) képzési engedélyének száma:

Pályázó telefonszáma:

Pályázó email címe:

Alulírott **<Pályázó>** pályázatot nyújt be az Innovációs és Technológiai Minisztérium az autóbuszvezetői és tehergépkocsi-vezetői szimulátoros képzésben alkalmazható szimulátor berendezés akkreditációs pályázati felhívására.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az általam képviselt **<Pályázó>** ismeri és elfogadja a pályázati kiírást és annak mellékleteit, továbbá az akkreditációs eljárásra vonatkozó szabályokat.

Kelt:

Pályázó aláírása/cégszerű aláírás