

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Szakképző Iskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szechenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szechenyi-mk.sulinet.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

FELNŐTTKÉPZÉS

AZ ADATLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA, VIZSGÁRA

Tanfolyam azonosítója: **OKJ 35 521 01 CNC-gépkezelő**

A jelentkező neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Telefonszám:
Legmagasabb iskolai végzettsége:
Munkahelyének megnevezése és címe:
.....

A jelentkezés feltétele: Gépi forgácsoló vagy Gépgyártástechnológiai technikus végzettség.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
jelentkező aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név:

CNC-gépkezelő munkakörre alkalmas / nem alkalmas *

(* A kívánt megnevezést kérjük aláhúzni!)

Kelt:20.....hó.....nap

P.H.

.....
orvos aláírása

A szakképesítéshez előírt iskolai tanulmányok elvégzését tanúsító bizonyítványt (okiratot) bemutatta.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
tanfolyam szervező

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Szakképző Iskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szechenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szechenyi-mk.sulinet.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

FELNŐTTKÉPZÉS

AZ ADATLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA, VIZSGÁRA

Tanfolyam azonosítója: **OKJ 31 521 01 Bevontelektródás kézi ívhegesztő**

A jelentkező neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Telefonszám:
Legmagasabb iskolai végzettsége:
Munkahelyének megnevezése és címe:
.....

Kelt:20.....hó.....nap

.....
jelentkező aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név:

Hegesztő munkakörre alkalmas / nem alkalmas *

(* A kívánt megnevezést kérjük aláhúzni!)

Kelt:20.....hó.....nap

P.H.

.....
orvos aláírása

A szakképesítéshez előírt iskolai tanulmányok elvégzését tanúsító bizonyítványt (okiratot) bemutatta.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
tanfolyam szervező

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Szakképző Iskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szechenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szechenyi-mk.sulinet.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

FELNŐTTKÉPZÉS

AZ ADATLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA, VIZSGÁRA

Tanfolyam azonosítója: **OKJ 31 521 03** **Fogyóelektródás védőgáz as ívhegesztő**

A jelentkező neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Telefonszám:
Legmagasabb iskolai végzettsége:
Munkahelyének megnevezése és címe:
.....

Kelt:20.....hó.....nap

.....
jelentkező aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név:

Hegesztő munkakörre alkalmas / nem alkalmas *

(* A kívánt megnevezést kérjük aláhúzni!)

Kelt:20.....hó.....nap

P.H.

.....
orvos aláírása

A szakképesítéshez előírt iskolai tanulmányok elvégzését tanúsító bizonyítványt (okiratot) bemutatta.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
tanfolyam szervező

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Szakképző Iskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szechenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szechenyi-mk.sulinet.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

FELNŐTTKÉPZÉS

AZ ADATLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA, VIZSGÁRA

Tanfolyam azonosítója: **OKJ 31 521 09** **Volfrámelektrodás védőgázás ívhegesztő**

A jelentkező neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Telefonszám:
Legmagasabb iskolai végzettsége:
Munkahelyének megnevezése és címe:
.....

Kelt:20.....hó.....nap

.....
jelentkező aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név:

Hegesztő munkakörre alkalmas / nem alkalmas *

(* A kívánt megnevezést kérjük aláhúzni!)

Kelt:20.....hó.....nap

P.H.

.....
orvos aláírása

A szakképesítéshez előírt iskolai tanulmányok elvégzését tanúsító bizonyítványt (okiratot) bemutatta.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
tanfolyam szervező

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Szakképző Iskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szechenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szechenyi-mk.sulinet.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

FELNŐTTKÉPZÉS

AZ ADATLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA, VIZSGÁRA

Tanfolyam azonosítója: **OKJ 31 521 05 Gázhegesztő**

A jelentkező neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Telefonszám:
Legmagasabb iskolai végzettsége:
Munkahelyének megnevezése és címe:
.....

Kelt:20.....hó.....nap

.....
jelentkező aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név:

Hegesztő munkakörre alkalmas / nem alkalmas *

(* A kívánt megnevezést kérjük aláhúzni!)

Kelt:20.....hó.....nap

P.H.

.....
orvos aláírása

A szakképesítéshez előírt iskolai tanulmányok elvégzését tanúsító bizonyítványt (okiratot) bemutatta.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
tanfolyam szervező

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Szakképző Iskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szechenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szechenyi-mk.sulinet.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

FELNŐTTKÉPZÉS

AZ ADATLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA, VIZSGÁRA

Tanfolyam azonosítója: **OKJ 31 582 12** **Építő- és anyagmozgató gép kezelője**

A jelentkező neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Telefonszám:
Legmagasabb iskolai végzettsége:
Munkahelyének megnevezése és címe:
.....

Kelt:20.....hó.....nap

.....
jelentkező aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név:

Építő- és anyagmozgató gép kezelője munkakörre alkalmas / nem alkalmas *

(* A kívánt megnevezést kérjük aláhúzni!)

Kelt:20.....hó.....nap

P.H.

.....
orvos aláírása

A szakképesítéshez előírt iskolai tanulmányok elvégzését tanúsító bizonyítványt (okiratot) bemutatta.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
tanfolyam szervező

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Szakképző Iskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szechenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szechenyi-mk.sulinet.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

FELNŐTTKÉPZÉS

AZ ADATLAPOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KITÖLTENI

JELENTKEZÉSI LAP TANFOLYAMRA, VIZSGÁRA

Tanfolyam azonosítója: **OKJ 31 623 01** **Fakitermelő**

A jelentkező neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Telefonszám:
Legmagasabb iskolai végzettsége:
Munkahelyének megnevezése és címe:
.....

Kelt:20.....hó.....nap

.....
jelentkező aláírása

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név:

Fakitermelő munkakörre alkalmas / nem alkalmas *

(* A kívánt megnevezést kérjük aláhúzni!)

Kelt:20.....hó.....nap

P.H.

.....
orvos aláírása

A szakképesítéshez előírt iskolai tanulmányok elvégzését tanúsító bizonyítványt (okiratot) bemutatta.

Kelt:20.....hó.....nap

.....
tanfolyam szervező