

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

**JELENTKEZÉSI LAP
F E L N Ő T T O K T A T Á S
2016 – 2017. tanév**

A választható – országos képzési Jegyzék szerinti – szakképesítések:

34 521 03	OKJ	Gépi forgácsoló
34 341 01	OKJ	Eladó
34 521 04	OKJ	Ipari gépész
34 521 08	OKJ	Mezőgazdasági gépész
34 543 02	OKJ	Asztalos
34 522 04	OKJ	Villanyszerelő
34 582 09	OKJ	Központifűtés- és gázhálózat rendszerszerelő

Képzési idő: 3 tanév.

Jelentkezési határidő: 2016. július 15.

1. A jelentkező neve, osztálya:
2. Születési hely, idő:
3. Anyja leánykori neve:
4. Apja vagy gondviselője neve:
5. Lakcíme, irányítószámmal:
6. Telefonszáma:
7. TAJ szám:
- Adószám:
- Oktatási azonosító szám:
- Állampolgárság:
8. Mely intézményben szerzett illetve szerez e tanév végén szakmai vizsga bizonyítványt:
9. Szakmai végzettsége: Tanult idegen nyelv (ek)
10. A választott szakképesítés, amelyre felvételét kéri

A TANULÓSZERZŐDSÉT A GYAKORLATI MUNKAHELYYEL A TANULÓ ÉS A SZÜLŐ KÖTELES MEGKÖTNI. AZ ISKOLA KÜLÖN KÉRÉSRE GYAKORLATI MUNKAHELYET SEGÍT KERESNI A TANULÓ SZÁMÁRA.

Igényel-e kollégiumi elhelyezést? Igen - Nem

Dátum:

.....
a szülő (gondviselő) aláírása

.....
a jelentkező aláírása

Szakmai gyakorlati oktatást biztosító nyilatkozata

A tanuló foglalkoztatását tanuló szerződéssel kívánjuk biztosítani.

Igazoljuk, hogy a nevezett tanuló gyakorlati képzését a képzés teljes időszakában a megjelölt szakmában biztosítjuk.

Dátum:

P.H.

.....
aláírás

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név.....

Szakma megnevezése:

Alkalmas / Nem alkalmas

Dátum:

P.H.

.....
orvos aláírása