

Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Középiskola

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 - FELNŐTTOKTATÁS
2017- 2018 TANÉV
NAPPALI / ESTI MUNKAREND**

A választható – országos képzési Jegyzék szerinti – szakképesítések:

érettségire épülő szakképzés:	54 521 03	OKJ	Gépgyártástechnológiai technikus (2 tanév)
	54 341 01	OKJ	Kereskedő (2 tanév)

szakközépiskolai képzés (második szakma):

	34 521 03	OKJ	Gépi forgácsoló (2 tanév)
	34 521 11	OKJ	Szerszámkészítő (2 tanév)
	34 521 04	OKJ	Ipari gépész (géplakatos) (2 tanév)

Jelentkezési határidő: 2017. július 31.

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. Korábbi szakképesítés megnevezése OKJ száma, bizonyítvány sorozatszáma, kelte:
9. Tanult idegen nyelv (ek)
10. A választott szakképesítés, amelyre felvételét kéri
11. A képzés munkarendje: (nappali/esti)

A TANULÓSZERZŐDÉSTT A GYAKORLATI MUNKAHELYEL A TANULÓ KÖTELES MEGKÖTNI.

Dátum:

.....
a szülő (gondviselő) aláírása

.....
a jelentkező aláírása

A jelentkezési laphoz csatolni kell a bizonyítvány másolatát.

Szakmai gyakorlati oktatást biztosító nyilatkozata

A tanuló foglalkoztatását tanuló szerződéssel / együttműködési megállapodással * kívánjuk biztosítani.

*a megfelelő részt kérjük aláhúzni!

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

Fogadó gazdálkodó szervezet:

Név:

Cím:

Telephely:

Kapcsolattartó neve:

Elérhetősége:

Dátum:

P.H.

.....
aláírás

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név.....

Szakma megnevezése:

Alkalmas / Nem alkalmas

Dátum:

P.H.

.....
orvos aláírása