



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

Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

Nyilvántartásba vételi szám: E-001087/2015/A004

JELENTKEZÉSI LAP

iskolarendszeren kívüli (felnőtt) képzésre

(Nyomtatott betűkkel, olvashatóan kérjük kitölteni. A Jelentkezési lapról másolat készíthető.)

Kérem felvételemet a **Volfrámelektródás védőgázos ívhegesztő OKJ szám: 31 521 09** képzésre.

1. A jelentkező neve:

2. Születéskori név:

3. Szül. hely, idő:, 19..... év hó nap

4. Anyja neve:

5. Szem.ig.sz.: TAJ száma:

6. Telefonszám: állampolgársága:

7. Értesítési cím város..... utca, hsz.

8. Legmagasabb iskolai végzettsége: (a megfelelő helyre tegyen X-et!)

| | | |
|---|--|---|
| ált. iskola 8 osztályánál kevesebb <input type="checkbox"/> | speciális szakiskola <input type="checkbox"/> | szakközépiskolai érettségi <input type="checkbox"/> |
| 8 általános <input type="checkbox"/> | szakmunkásképző iskola <input type="checkbox"/> | gimnáziumi érettségi <input type="checkbox"/> |
| befejezett 10 évfolyam <input type="checkbox"/> | befejezett szakközépiskolai 12 évf. <input type="checkbox"/> | technikumi végzettség <input type="checkbox"/> |
| szakiskola <input type="checkbox"/> | befejezett gimnáziumi 12 évf. <input type="checkbox"/> | felsőfokú oklevél, diploma <input type="checkbox"/> |

9. Szakképesítése:

10. Iskolarendszeren kívül szerzett bizonyítvánnyal igazolt szakképzettsége:

11. Foglalkozása:

12. Munkáltatójának megnevezése:

..... város..... utca, hsz.

munkahelyi telefonszáma:

..... 20..... év hó nap

Jelentkező aláírása

| | | |
|--|------------------|-------------------|
| A tanfolyami befizetést vállaljuk. dátum:..... munkáltató aláírása P.H. | Egyéb támogatás: | Hallgatói önrész: |
|--|------------------|-------------------|

13. Nyilatkozat szolgáltatás igénybevételéről (megfelelő aláhúzendó):

Előzetes tudásmérés

Álláskeresési technikák elsajátítása

ORVOSI ALKALMASSÁG

A jelentkező a munkakör betöltésére alkalmas.

..... 20..... év hó nap

.....
P.H. orvos aláírása