



# Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Középiskola

3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.

Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: [szechenyi@mezokovesd.t-online.hu](mailto:szechenyi@mezokovesd.t-online.hu)

Honlap: [www.szechenyi-mk.sulinet.hu](http://www.szechenyi-mk.sulinet.hu)

OM azon.: 201750

Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

Nyilvántartásba vételi szám: E-001087/2015

## JELENTKEZÉSI LAP

### iskolarendszeren kívüli (felnőtt) képzésre

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

Kérem felvételemet a **Gázhegesztő OKJ szám: 31 521 05** 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**

**Álláskereső technikák elsajátítása**

## ORVOSI ALKALMASSÁG

A jelentkező a ..... munkakör betöltésére alkalmas.

..... 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
P.H. orvos aláírása