



Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Középiskola
3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.
Tel/Fax.: 49/505-280, e-mail: szecsenyi@mezokovesd.t-online.hu
Honlap: www.szecsenyi-mk.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000
Felnőttképzési engedély száma: E-001087/2015

JELENTKEZÉSI LAP iskolarendszeren kívüli (felnőtt) képzésre

Képző intézmény neve: **Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Középiskola**
Felnőttképzési engedély száma: E-001087/2015
Felnőttképzési program engedély száma: E-001087/2015/A00
(Nyomtatott betűkkel, olvashatóan kérjük kitölteni. A Jelentkezési lapról másolat készíthető.)

Kérem felvételemet a **Bevontelektrodás ívhegesztő OKJ szám: 31 521 01** 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 speciális szakiskola szakközépiskolai érettségi
8 általános szakmunkásképző iskola gimnáziumi érettségi
befejezett 10 évfolyam befejezett szakközépiskolai 12 évf. technikumi végzettség
szakiskola befejezett gimnáziumi 12 évf. felsőfokú oklevél, diploma
9. Szakképesítése:
10. Iskolarendszeren kívül szerzett bizonyítvánnyal igazolt szakképzettsége:
11. Foglalkozása:
12. Munkáltatójának megnevezése:
 város..... utca, hsz.
munkahelyi telefonszáma:
..... 20..... év hónap

Jelentkező aláírása

A tanfolyami befizetést vállaljuk. Munkáltató neve, címe, elérhetősége: dátum:..... munkáltató aláírása P.H.	Hallgatói önrész:	Egyéb támogatás:
---	-------------------	------------------

13. Nyilatkozat szolgáltatás igénybevételéről (megfelelő aláhúzendő):

Előzetes tudásmérés

Álláskereső technikák elsajátítása

Csatolandó: Orvosi alkalmasság igazolás,
általános iskolai, szakiskolai, szakmai vagy érettségi bizonyítvány bizonyítvány (ok) ,
személyi igazolvány, lakcímkártya

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataim a Képző intézmény a képzéssel kapcsolatban a jogszabályoknak megfelelően nyilvántartsa és kezelje.



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.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000
Felnőttképzési engedély száma: E-001087/2015

ORVOSI ALKALMASSÁGI VÉLEMÉNY

1. A jelentkező neve:
2. Születési hely, év, hó, nap:
3. Anyja leánykori neve:
4. Apja vagy gondviselője neve:
5. Lakcíme, irányítószáma:
6. Telefonszáma:
6. TAJ száma:
7. Szakképesítés megnevezése: **Bevontelektródás ívhegesztő**
8. Szakképesítés OKJ száma: **31 521 01**

A munkakör betöltésére: **Alkalmas / Nem alkalmas**

Dátum:

P.H.

orvosi „kerek” bélyegző

.....
foglalkozás egészségügyi szakorvos (üzemorvos) aláírása

P.H.

orvosi cégbélyegző