



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

Felnőttképzési engedély szám: E-001087/2015.

JELENTKEZÉSI LAP - FELNŐTTOKTATÁS

2018-2019. TANÉV

ESTI MUNKAREND

A választható – országos képzési Jegyzék szerinti – szakképesítések:

Felnőttoktatás keretében induló <u>érettségire épülő szakképesítések</u> (munka mellett végezhető)				
OKJ – száma	A szakképesítés megnevezése	Munkarend	Képzési idő(év) ágazati érettségivel	Képzési idő (év) érettségivel
5452103	Gépgyártástechnológiai technikus	esti	-	2
5434101	Kereskedő	esti	-	2

Jelentkezési határidő: 2018. július 31.

1. A jelentkező neve:
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. Államilag támogatott korábbi szakképesítés megnevezése OKJ száma, bizonyítvány sorozatszama, kelte:
9. Tanult idegen nyelv (ek):
10. A választott szakképesítés, amelyre felvételét kéri
elsősorban másodsorban

Nyilatkozat: Alulírott felvételemet kérem az iskola Esti Tagozatára. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezési lap kitöltése nem jelenti a tanulói jogviszony automatikus megkezdését. Jelentkezésem elfogadása esetén vállalom az iskolai tanulói jogviszonnyal kapcsolatos jogokat és kötelezéseket. Tudomásul veszem, hogy az adataimban történő változást az iskolában be kell jelentenem 8 napon belül. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lap helytelen kitöltésének következményeit tudomásul veszem.

Dátum:

.....
a szülő (gondviselő) aláírása

.....
a jelentkező aláírása

Csatolandó:

- beiratkozási nyilatkozat,
- általános iskolai, szakiskolai, szakmai vagy érettségi bizonyítvány(ok),
- személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya, adóazonosító kártya, oktatási azonosító kártya (amennyiben rendelkezik vele) fénymásolata,

ORVOSI VÉLEMÉNY

Név.....

Szakma megnevezése:

Alkalmas / Nem alkalmas

Dátum:

P.H.
orvosi „kerek” bélyegző

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

P.H.
orvosi cégbélyegző