



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

Adószám: 18294279-2-05 Statisztikai számjel: 18294279-8532-552-05

Felnőttképzési nyilvántartási szám: E-001087/2015

JELENTKEZÉSI LAP - FELNŐTTOKTATÁS

2019-2020. TANÉV

ESTI MUNKAREND

Felnőttoktatás keretében induló <u>szakközépiskolai képzések</u> (<u>második szakképesítés ingyenes, munka mellett végezhető</u>)			
OKJ – száma	A szakképesítés megnevezése	Munkarend	Képzési idő (év)
34 542 06	Női szabó	esti	2
34 521 03	Gépi forgácsoló	esti	2
34 521 06	Hegesztő	esti	2
34 521 04	Ipari gépész (géplakatos)	esti	2
34 522 04	Villanyszerelő	esti	2

Jelentkezési határidő: 2019. július 31.

- A jelentkező neve:
- Születési hely, idő:
- Anyja leánykori neve:
- Apja vagy gondviselője neve:
- Lakcíme, irányítószámmal:
- Telefonszáma:
- TAJ szám:
- Adószám:
- Oktatási azonosító szám:
- Állampolgárság:
- Államilag támogatott korábbi szakképesítés megnevezése OKJ száma, bizonyítvány sorszám, kelte:
- Tanult idegen nyelv (ek):
- 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 köteleességeket. 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:

.....
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