



**Mezőkövesdi Széchenyi István Katolikus Technikum,  
Szakképző Iskola és Gimnázium**

3400 Mezőkövesd, gróf Zichy János u. 18.

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

Honlap: [www.szechenyi-mk.hu](http://www.szechenyi-mk.hu) OM azon.: 201750

Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

**JELENTKEZÉSI LAP**

**Felnőttek szakmai oktatása - Technikumi szakmák  
2022 – 2023. tanév**

A **25 évet be nem töltött jelentkező** választhat, hogy tanulmányait tanulói jogviszonyban, vagy munkavégzés mellett, felnőttképzési jogviszonyban kívánja folytatni. A **25 életévüket betöltött személyek** szakmai oktatása felnőttképzési jogviszonyban történik, akár nappali, akár nem nappali rendszerben tanulnak.

(A jelentkezésre kiválasztott képzéseket kérjük rangsorolni (pl.1.,2.,3.) a számok beírásával)

Rangsor	Szakma azonosító száma	A szakma megnevezése	Felnőttképzési jogviszony	Tanulói jogviszony	Képzési idő érettségivel
	5 0715 10 06	Gépgyártás-technológiai technikus			2 év
	5 0716 19 04	Gépjármű-mechatronikai technikus			2 év
	5 0714 19 12	Mechatronikai technikus			2 év
	5 0810 17 08	Mezőgazdasági gépésztechnikus			2 év
	5 0416 13 03	Kereskedő és webáruházi technikus			2 év

Jelentkezési határidő: 2022. augusztus 21. A képzések kellő számú jelentkezés esetén indulnak.

1. A jelentkező neve: .....
2. Születési hely, idő: .....
3. Anyja leánykori neve: .....
4. Apja vagy gondviselője neve: .....
5. Lakcíme, irányítószámmal: .....
6. Telefonszáma: .....
7. E-mail címe: .....
8. TAJ szám: .....
- Adószám: .....
- Tanulóazonosító száma: .....
- Állampolgárság: .....
9. Államilag támogatott korábbi szakképesítés megnevezése, OKJ száma, bizonyítvány sorszám, kelte: .....

**Nyilatkozat:** Alulírott felvételemet kérem az érettségire épülő képzésre. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezési lap kitöltése nem jelenti a tanulói jogviszony / felnőttképzési jogviszony automatikus megkezdését. Jelentkezésem elfogadása esetén vállalom az iskolai tanulói jogviszonnyal / felnőttképzési jogviszonnyal kapcsolatos jogokat és köteleességeket. Tudomásul veszem, hogy az adataimban történő változást az iskolában be kell jelentenem 8 napon belül. A képzésben való részvételemmel párhuzamosan egyéb, iskolarendszerű, államilag támogatott, OKJ-ban ill. szakmajegyzékben szereplő szakképesítés képzésében nem veszek részt, valamint hatályos tanulószerveződéssel illetve szakképzési munkaszerveződéssel nem rendelkezem. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lap helytelen kitöltésének következményeit tudomásul veszem. Rendelkezem az oktatás elkezdéséhez szükséges bemeneti feltételekkel

Kelt: .....

Jelentkező aláírás: .....

**Csatolandó:** szakmai bizonyítvány, érettségi bizonyítvány, orvosi alkalmassági, 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