



**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
Honlap: www.szechenyi-mk.hu OM azon.: 201750
Bankszámlaszám: 11734107-20121637-00000000

JELENTKEZÉSI LAP

Felnőttek szakmai oktatása - Szakképző iskolai 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)

Rang-sor	Szakma azonosító száma	A szakma megnevezése	Felnőttképzési jogviszony	Tanulói jogviszony	Képzési idő (beszámítással rövidülhet)
	4 0715 10 07	Gépi és CNC forgácsoló			2 év
	4 0715 1001	CNC programozó			3 év
	4 0715 10 08	Hegesztő			2 év
	4 0715 10 09	Ipari gépész			2 év
	4 0716 19 02	Autógyártó			2 év
	4 0713 04 07	Villanyszerelő			2 év
	4 0810 17 07	Mezőgazdasági gépész			2 év
	4 0732 06 08	Kőműves			2 év
	4 0416 13 02	Kereskedelmi értékesítő			2 év
	4 0723 16 03	Divatszabó			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 sorozatszáma, kelte:

Nyilatkozat: Alulírott felvételemet kérem a szakképző iskolai 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 részvétellel párhuzamosan egyéb, iskolarendszerű, államilag támogatott, OKJ-ban ill. szakmajegyzékben szereplő szakképesítés képzésében nem veszek részt, valamint hatályos tanulószervezővel illetve szakképzési munkaszervezővel 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