

## **JELENTKEZÉSI LAP nem nappali rendszerű (esti) FELNŐTTKÉPZÉSRE**

*Technikus képzés (legalább érettségivel rendelkezők számára):*

ÁGAZAT MEGNEVEZÉSE:	SZAKMA AZONOSÍTÓ SZÁMA:	SZAKMA MEGNEVEZÉSE	KÉPZÉSI IDŐ	Kérjük „X”-el megjelölni a választott képzést
Gazdálkodás és menedzsment	5 0411 09 01	<b>Pénzügyi-számviteli ügyintéző</b>	8 hónap	
Turizmus-vendéglátás	5 1015 23 07	<b>Turisztikai technikus (Szálloda szervező szakmairány)</b>	8 hónap	

*Szakképzés (legalább 8 osztállyal rendelkezők számára):*

ÁGAZAT MEGNEVEZÉSE:	SZAKMA AZONOSÍTÓ SZÁMA:	SZAKMA MEGNEVEZÉSE	KÉPZÉSI IDŐ	Kérjük „X”-el megjelölni a választott képzést
Élelmiszeripar	4 0721 05 10	<b>Kistermelői élelmiszer-előállító</b>	8 hónap	
	4 0721 05 12	<b>Pék-cukrász</b>	8 hónap	
Turizmus-vendéglátás	4 1013 23 01	<b>Cukrász</b>	8 hónap	
	4 1013 23 05	<b>Szakács</b>	8 hónap	
	4 1013 23 04	<b>Pincér-vendégtéri szakember</b>	8 hónap	

*Több is megjelölhető a sorrend feltüntetésével!*

### JELENTKEZŐ ADATAI:

Név: ..... Születési név: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....év .....hónap .....nap

Anyja leánykori neve: .....

Személyi igazolvány száma és betűjele: .....

TAJ száma (9 jegyű): .....

Oktatási azonosító száma (11 jegyű): .....

Adóazonosító jele (10 jegyű): .....

A jelentkező iskolai végzettsége: .....

Tanulni kívánt idegen nyelv: angol / német (kötelező választani, kérjük aláhúzással jelölni!)

A jelentkező értesítési címe: Ir.szám: ..... Helység: .....

Út/utca neve, házszám: .....

A jelentkező telefonszáma: .....

A jelentkező e-mail címe: .....

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy államilag finanszírozott, szakképző intézményben szerzett szakmával rendelkezem \*:** **igen** **nem**

Szakma megnevezése, azonosítószáma, megszerzés helye, ideje:

.....  
.....

\* (két szakma és egy szakképesítés ingyenes)

**Kérjük, mellékelje a végzettséget igazoló bizonyítvány fénymásolatát, valamint a jelenlegi képzéshez szakmailag kapcsolódó, korábban megszerzett bizonyítvány(ok) fénymásolatát!**

<b>Bővebb felvilágosítást az iskolatitkárságon, az alábbi elérhetőségeken kérhet</b>	
<b>Telefonos elérhetőség</b>	20/858-3664, 20/858-3663, 20/858-3660
<b>Iskolánk neve és címe</b>	Heves Vármegyei SZC Sárvári Kálmán Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium 3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6.
<b>E-mail elérhetőség</b>	felnottkepzes@sarvarieger.hu, szakkepzo@sarvarieger.hu

Eger, 202..... év..... hó ..... nap

.....  
jelentkező aláírása