

JELENTKEZÉSI LAP programkövetelményes képzésekre (szakképesítések)

Alapfokú végzettséggel (8 osztállyal) rendelkezők számára:

Szakképesítés azonosítószáma:	SZAKKÉPESÍTÉS MEGNEVEZÉSE	Egészségügyi alkalmasság:	Képzési idő:	Kérjük „X-el” megjelölni a választott képzést
04163011	Élelmiszer-eladó	szükséges	80 óra	
04163012	Vegyáru-eladó	szükséges	80 óra	
07214018	Pálinkakészítő	szükséges	300 óra	

Középfokú végzettséggel (érettségivel) rendelkezők részére:

Szakképesítés azonosítószáma:	SZAKKÉPESÍTÉS MEGNEVEZÉSE	Egészségügyi alkalmasság:	Képzési idő:	Kérjük „X-el” megjelölni a választott képzést
07214011	Kézműves sörgyártó	szükséges	400 óra	

Több is megjelölhető a sorrend feltüntetésével!

Jelentkező adatai:

Név:

Születési hely: Születési idő:évhónapnap

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:

A jelentkező telefonszáma:

A jelentkező e-mail címe:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy államilag finanszírozott, szakképző intézményben szerzett szakképesítéssel rendelkezem *:

igen

nem

Szakképesítés 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!

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

Eger, 202..... év..... hó nap

.....

jelentkező aláírása