



Jelentkezési lap

Képző intézmény neve: Kiskunhalasi Szakképzési Centrum
Képző intézmény székhelye: 6400 Kiskunhalas, Kazinczy u. 5.
Képző intézmény OM azonosítója: 203042
Képző intézmény nyilvántartási száma: E-001289/2015



Választott szakmai oktatás neve:

Személyi adatok (Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsse ki!)

Név			
Születési név			
Anyja születési neve			
Születési hely és idő			
Neme	férfi / nő		
Telefonszám	0 6	/	-
E-mail cím			
Állandó lakcím			
Tartózkodási hely			
TAJ szám			Állampolgárság*
Adószám			Oktatási azonosító

* Nem magyar állampolgárság esetén ide kell írni a Magyarországon való tartózkodás jogcímét és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezését és számát:

Legmagasabb iskolai végzettség (Kérjük tegyen x-et a megfelelő négyzetbe!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 8 évfolyamnál kevesebb (általános iskola 6. évfolyam) | <input type="checkbox"/> Szakközépiskola 12 évfolyam |
| <input type="checkbox"/> 8 évfolyam (általános iskola) | <input type="checkbox"/> Gimnázium 12 évfolyam |
| <input type="checkbox"/> Befejezett 10 évfolyam | <input type="checkbox"/> Szakközépiskolai érettségi |
| <input type="checkbox"/> Szakiskola | <input type="checkbox"/> Gimnáziumi érettségi |
| <input type="checkbox"/> Speciális szakmunkásképző | <input type="checkbox"/> Technikum |
| <input type="checkbox"/> Szakmunkásképző | <input type="checkbox"/> Felsőfokú |

Szakképzettségem:

Nyelvismeret: alapfok középfok felsőfok Nyelv: Angol / Német (választani, aláhúzni)

Munkaerő-piaci helyzet:

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Képző intézmény a képzéssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Dátum:

.....
aláírás