

Jelentkezési lap

Képző intézmény neve: **Szombathelyi Szolgáltatási Szakképzési Centrum**

Képző intézmény székhelye: **9700 Szombathely, Nagykar u. 1-3.**

Képző intézmény OM azonosítója: **203063**

Képző intézmény felnőttképzési hatósági engedélyszáma: **E-001456/2016**

Választott tanfolyam neve:	
----------------------------	--

Személyi adatok (KÉRJÜK, NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL TÖLTSE KI!)

Családi és utónév	
Születési név	
Anyja születési neve	
Születési hely és idő	
Neme	férfi / nő
Telefonszám	0 6 / -
E-mail cím	
Állandó lakcím	
Tartózkodási hely	
Adóazonosító jel	Szem. ig. száma
TAJ szám	Állampolgárság*

* 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 ... 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: alacsony közepes magas Nyelv:.....

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

Szombathely,

.....
aláírás