



OM azonosító: 027986

TISZK nyilvántartási szám: RT01-004/2008.
Nyilvántartásba vételi szám: E-000029/2013.
TSZK akkreditációs szám: 9079009078

Cím: **6440 Jánoshalma, Béke tér 13., Pf. 55.**
Tel.: 06-77/401-028 06-70-458-2366
Fax: 06-77/401-746
E-mail: suli@vmaszkh.hu
web: www.vmaszk.hu



JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése:

OKJ száma:

NÉV:			
Születés kori név:			
Anyja neve:			
Szül. helye, év, hó, nap:			adóazonosító:
Lakcíme:			
Személyi ig. száma		TAJ szám:	
Allampolgársága:		Telefonszáma	e-mail:
Munkajogi státusza a képzésbe kerüléskor (jelölje X-el)	- foglalkoztatott - vállalkozó, munkaadó - egyéb, éspedig:	- regisztrált munkanélküli - nem regisztrált munkanélküli	- tanulói jogviszony - hallgatói jogviszony
Munkahely neve, címe: A képzés finanszírozása (jelölje X-el)	önköltséges <input type="checkbox"/>	támogatott <input type="checkbox"/>	támogatottság mértéke%
Költségviselő neve: címe:	Költségviselő adóazonosító: / adószáma		
Legmagasabb befejezett iskolai végzettsége, szakképesítése Bizonyítvány másolat beadással!!!	Iskolai végzettsége:		szakképesítése:
„B” ; „T” ; „C+E” jogosítvány Jog. másolat beadással!!! (Csak Aranykalászos g. esetén!)			

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

Kelt:

.....
alírással

Csatolandó - (OKJ képzés esetén!): Munkaköri/szakmai orvosi alkalmassági vélemény
- Földmunka., Targonca., Emelőgépkészítő esetén: Elsőfokú munkaköri orvosi alkalmassági vélemény

A JELENTKEZÉS CSAK AZ EREDETI BIZONYÍTVÁNY BEMUTATÁSÁVAL
– lemásolásra - ÉRVÉNYES !!!