

Jelentkezési lap

Képző intézmény neve: Pápai Szakképzési Centrum
Képző intézmény székhelye: 8500 Pápa, Erkel Ferenc utca 39.
Képző intézmény OM azonosítója: 203047
Képző intézmény nyilvántartási száma: E-001292/2015

Választott tanfolyam neve:

Személyi adatok (Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsé ki!)

Név													
Születési név													
Anyja születési neve													
Születési hely és idő									év		hó		nap
Neme	férfi / nő												
Telefonszám	0	6		/				-					
E-mail cím													
Állandó lakcím													
Tartózkodási hely													
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 iskolaévfolyam) | <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:.....

Kijelentem, hogy előzetes tudásszint felmérésemet kérem / nem kérem. (Kérjük, aláhúzással jelezze!)

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

Pápa, 2019. hó nap

.....
aláírás