**JELENTKEZÉSI LAP**

**Pápai SZC Acsády Ignác Technikum és Szakképző Iskola**

**Személyi adatok** (Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltse ki!)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési név |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anyja születési neve |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési hely és idő |  | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 9 |  |  | év | |  |  | hó |  |  | nap |
| Neme | férfi / nő | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefonszám/oktatási azonosító | 0 | 6 |  |  | | / |  |  |  | - |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail cím |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Állandó lakcím |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Levelezési cím |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAJ szám |  | | | | | | | | | | | | | Állampolgárság | | | | | | | |  | | | | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 8 évfolyamnál kevesebb (általános iskola ……évfolyam) | 🞏 Szakközépiskola 12 évfolyam |
| 🞏 8 évfolyam (általános iskola) | 🞏 Gimnázium 12 évfolyam |
| 🞏 Befejezett 10 évfolyam | 🞏 Szakközépiskolai érettségi |
| 🞏 Szakiskola | 🞏 Gimnáziumi érettségi |
| 🞏 Speciális szakmunkásképző | 🞏 Technikum |
| 🞏 Szakmunkásképző | 🞏 Felsőfokú |

**Meglévő szakképesítés** (csak a középfokú szakképesítést kell felsorolni)

1. **………………………………………………………………..**

**Választott szakképesítés** (tanulni kívánt szakképesítés)**:**

1. **………………………………………………………………..**
2. **………………………………………………………………..**
3. **………………………………………………………………..**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy **adataim a valóságnak megfelelnek**, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Képző intézmény a képzéssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Dátum, .........................................................

aláírás