**JELENTKEZÉSI LAP – ESTI TAGOZAT**

**Az adatlapot hivatalos okmányok alapján, és nyomtatott nagybetűkkel (olvashatóan) kérjük kitölteni!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Személyes adatok** | |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Tanulói azonosító szám:** |  |
| **TAJ-szám:** |  |
| **Adóazonosító-jel:** |  |
| **Bankszámlaszám, bank:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Születési adatok** | |
| **Születési idő:** |  |
| **Születési ország:** |  |
| **Születési hely:** |  |
| **Állampolgársága:** |  |
| **Anyanyelve:** |  |
| **Lakóhely** | |
| **Ország:** |  |
| **Település:** |  |
| **Irányítószám:** |  |
| **Utca, házszám:** |  |
| **Tartózkodási hely (ha nem egyezik a lakóhellyel)** | |
| **Ország:** |  |
| **Település:** |  |
| **Irányítószám:** |  |
| **Utca, házszám:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Választott képzés megjelölése a jelentkezés sorrendjében** | ***Képzési idő*** | ***Szakma megnevezése*** | ***SZJ száma*** |
|  | 2 | Rehabilitációs terapeuta (Fizioterápiás asszisztens szakmairány) | 5 0923 03 09 |
|  | 2 | Rehabilitációs terapeuta (Gyógymasszőr szakmairány) | 5 0923 03 09 |
|  | 2 | Mentőápoló | 5 0913 03 11 |
|  | 2 | Pénzügyi-számviteli ügyintéző | 5 0923 22 05 |
|  | 3 | Általános ápoló | 5 0913 03 01 |
|  | 1 | Általános ápoló *(előzetes tanulmányok beszámításával*) | 5 0913 03 01 |

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jelentkező aláírása