

Jelentkezési lap

Képző intézmény neve: Salgótarjáni Szakképzési Centrum
Képző intézmény székhelye: 3100 Salgótarján, Rákóczi út 60.
Képző intézmény OM azonosítója: 203048
Képző intézmény nyilvántartási száma: E-001294/2015

Választott tanfolyam neve:

Személyi adatok (Kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsé ki!)

Név:			
Születési név:			
Anyja születési neve:			
Születési hely:		Születési idő:	
Neme:	férfi / nő		
Telefonszám:			
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 |

Eddig megszerzett szakképesítéseim:.....

Nyelvismeret: alapfok középfok felsőfok Nyelv:

Munkajogi státusz:

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag | <input type="checkbox"/> háztartásbeli |
| <input type="checkbox"/> tanuló, fizetés nélküli gyakornok | <input type="checkbox"/> egyéb inaktív |
| <input type="checkbox"/> nyugdíjas | <input type="checkbox"/> álláskereső |
| <input type="checkbox"/> munkaképtelen | <input type="checkbox"/> alkalmazott (Foglalkoztató neve, címe) |
| <input type="checkbox"/> gyeden, gyesen, gyeten lévő | |

Előzetes tudásszint felmérést: kérem nem kérem

A képzés finanszírozásának típusa: önköltséges támogatott

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

A képzési programról tájékoztatást kaptam.

Tájékoztattak, hogy képzési szándékomtól három munkanapon belül elállhatok, melynek feltétele a képzőhöz írásban benyújtott elállási szándék.

Kelt.:

.....
aláírás