



SZOLNOKI MŰSZAKI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM
RÓZSA IMRE KÖZÉPISKOLÁJA ÉS KOLLÉGIUMA

Levelezési cím: 5052 Újszász, Dózsa György út 23.
Telefon, fax: 56/552-047, 56/552-048, 56/552-076, 56/552-077
E-mail: rozsaimrekozepiskola@gmail.com

JELENTKEZÉSI LAP

érettségi utáni szakképzésre
(Kérjük nyomtatott betűvel, olvashatóan kitölteni!)

A tanuló neve:..... Anyja neve:

Születési helye:..... Születési ideje:.....évhó nap

Gondviselője neve:

A jelentkező mobil-telefonszáma: email címe:

Lakáscíme (irányítószámmal):.....

TAJ száma:

Oktatási azonosító száma:

Középiskolájának rövid neve, székhelye:.....

Érettségi vizsga éve:

Tanult idegen nyelv(ek):.....

Nyelvvizsga típusa, szintje:

Meglévő szakképesítése(i), szakaszszáma (OKJ száma):.....

Választott szak

(A megfelelőt aláhúzással jelölje! Több képzés megjelölése esetén sorszámozzon is!)

- 54 841 05 Vasútforgalmi szolgálattelvő1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 841 07 Vasúti személyszállítási ügyintéző1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 345 01 Logisztikai ügyintéző.....1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 213 05 Szoftverfejlesztő1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 345 01 Közszolgálati ügyintéző.....2 év
- 54 841 05 Vasútforgalmi szolgálattelvő2 év
- 54 841 06 Vasúti áru fuvarozási ügyintéző.....2 év
- 54 841 10 Jegyvizsgáló.....2 év
- 54 841 11 Logisztikai és szállítmányozási ügyintéző.....2 év
- 54 481 02 Gazdasági informatikus2 év
- 54 213 05 Szoftverfejlesztő2 év

Igényel-e kollégiumi elhelyezést? (A megfelelőt aláhúzással jelölje!) Igen Nem

Megjegyzés (pl. feltételes jelentkezés és annak oka):

Kelt.:

a jelentkező aláírása

Kérjük, csatolja a 12. évfolyamos Félévi értesítőjének, vagy Érettségi bizonyítványának fénymásolatát!