



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: ..... év ..... hó ..... nap

Gondviselője neve: .....

A jelentkező mobil-telefonszáma: ..... email címe: .....

Lakáscíme (irányítószámmal): .....

TAJ száma:

Oktatási azonosító száma:

Közéiskolájának rövid neve, székhelye: .....

Érettségi vizsga éve: .....

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

Nyelvvizsga típusa, szintje: .....

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

.....

### Választott szak

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

- 54 841 05 Vasútforgalmi szolgálattelvő ..... 1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 841 07 Vasúti személyszállítási ügyintéző ..... 1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 345 01 Logisztikai ügyintéző ..... 1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 213 05 Szoftverfejlesztő ..... 1 év (szakirányú érettségi esetén)
- 54 345 01 Közszolgálati ügyintéző ..... 2 év
- 54 841 05 Vasútforgalmi szolgálattelvő ..... 2 év
- 54 841 10 Jegyvizsgáló ..... 2 év
- 54 841 11 Logisztikai és szállítmányozási ügyintéző ..... 2 év
- 54 213 05 Szoftverfejlesztő ..... 2 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!