



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:

Középiskolájának 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!)

- Közszolgálati ügyintéző 2 éves
- Vasútforgalmi szolgálattevő 2 éves
- Jegyző 2 éves
- Logisztikai és szállítmányozási ügyintéző 2 éves
- Szoftverfejlesztő 2 éves

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!