**JELENTKEZÉSI LAP**

**FELNŐTTEK SZAKMAI OKTATÁSA 2025. keresztfélév**

|  |  |
| --- | --- |
| Jelentkező neve: |  |
| Születési név: |  |
| Oktatási azonosító: |  |
| Születési hely: |  |  Születési idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| TAJ szám: |  |
| Állandó lakcím: |  |
| Tartózkodási cím: |  |
| A jelentkező telefonszáma: |  |
| A jelentkező e-mail címe: |  |
| Tanult idegen nyelv: |  |
| Legmagasabb iskolai végzettsége: (a megfelelő rész aláhúzandó) |
| 8 általános befejezett 10. évfolyam szakmai végzettség érettségi egyéb: |
| Az iskola neve, ahol végzettségét szerezte: |  |

Alulírott jelentkezem az iskola által meghirdetett ingyenes szakképzésre a 2024/2025. tanévre.

***Az első két szakma és az első, szakképző intézményben szervezett szakmai képzés keretében szerzett szakképesítés megszerzése ingyenes.***

**A választott képzést jelölje be a táblázatban! Rangsorolva több képzést is megjelölhet.**

**A technikumi képzés előfeltétele: középfokú végzettség (érettségi),**

**a szakképző iskolai képzés előfeltétele: alapfokú végzettség (8 általános)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TECHNIKUM** | **Ágazat** | **Szakma/szakma azonosító száma** | **Képzési idő** | **Választott szakma** |
| **Turizmus-vendéglátás** | Turisztikai technikus 5 1015 23 07Válaszható szakmairány:* Idegenvezető
 | 1,5 év |  |
| **SZAKKÉPZŐ ISKOLA** | **Turizmus-vendéglátás** | Pincér – vendégtéri szakember 4 1013 23 04 | 1 év |  |
| **Egészségügy** | Alapápolási munkatárs 4 0913 03 12 | 1,5 év |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ………………………………………..

 jelentkező aláírása