



Szekszárdi SZC
Egészségügyi és Szociális
Szakképző Iskolája és Kollégiuma

Szekszárdi SZC
Egészségügyi és Szociális Szakképző
Iskolája és Kollégiuma
7100 Szekszárd, Szent-Györgyi Albert u. 8-10.
Tel.: 74/511-920, fax: 74/510-283
OM azonosító: 203054

JELENTKEZÉSI LAP FELNŐTTOKTATÁS/ESTI KÉPZÉS KERESZTFÉLÉV

(A JELENTKEZÉSI LAPOT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!)

A 2018/2019-es tanévben az alábbi keresztféléves szakképzéseket indítjuk. (A választott szakképesítés neve elé tegyen X-et!)

Választott képzés (X)	Szakképesítés				
	Megnevezése	OKJ száma	Képzési ideje	Előfeltétel	Oktatás napja
	Fizioterápiás asszisztens	54 725 03	2 év	érettségi bizonyítvány	csütörtök
	Gyakorló klinikai laboratóriumi asszisztens	54 725 04	2 év	érettségi bizonyítvány	csütörtök

A szakképzéseket csak abban az esetben tudjuk elindítani, ha a jelentkezők létszáma megfelelő (minimum 16 fő)!

Az első és második szakképesítés megszerzése ingyenes!

Felvételi követelmény:

- az előírt iskolai végzettség,
- munkahelyi javaslat, amennyiben rendelkezik munkahellyel.



Szekszárdi SZC
Egészségügyi és Szociális
Szakképző Iskolája és Kollégiuma

Szekszárdi SZC
Egészségügyi és Szociális Szakképző
Iskolája és Kollégiuma

7100 Szekszárd, Szent-Györgyi Albert u. 8-10.
Tel.: 74/511-920, fax: 74/510-283
OM azonosító: 203054

SZEMÉLYI ADATOK

A jelentkező neve:

Születési helye:..... Születési ideje:.....

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Értesítési címe:

TAJ száma: Adóazonosító száma:

Személyi igazolvány száma:

A jelentkező közoktatási azonosítója (OM száma):.....

Mobil telefonszáma:..... E-mail címe:.....

Iskolai végzettsége:

Szakképesítése(i):

Megnevezése:..... kelte:

Megnevezése:..... kelte:

Munkahelye:.....

Beosztása:.....

A jelentkezéshez kérjük mellékelni:

- bizonyítványok fénymásolatait,
- saját névre, címre felbélyegzett kisméretű borítékot.

Kelt:

.....

a jelentkező aláírása

(a fenti adatok a valóságnak megfelelnek)

Leadási határidő: **2019.01.25.**



Szekszárdi SZC
Egészségügyi és Szociális
Szakképző Iskolája és Kollégiuma

Szekszárdi SZC
Egészségügyi és Szociális Szakképző
Iskolája és Kollégiuma

7100 Szekszárd, Szent-Györgyi Albert u. 8-10.
Tel.: 74/511-920, fax: 74/510-283
OM azonosító: 203054



Munkahelyi javaslat

.....nevű dolgozónk felvételét javaslom a(z)
..... szakképesítés megszerzését szolgáló levelező/esti
képzésre, részére biztosítom a képzési napokat, valamint az előírt gyakorlatok letöltését.

Munkahely megnevezése:

Címe:

Munkahelyi vezető neve:

Munkahelyi vezető elérhetősége (e-mail, telefonszám):

Kelt:

.....
Munkahelyi vezető aláírása