HSZC BOROS SÁMUEL SZAKGIMNÁZIUMA ÉS SZAKKÖZÉPISKOLÁJA
6600 Szentes, Ady Endre u. 6–8. Tel./fax: 63/313-038
E-mail: iskola@boros.sulinet.hu
OM azonosító: 203039

Jelentkezési lap
szakképző nappali tagozatra

Név:

Anyja leánykori neve:

Születési hely: Születési dátum:

év hó nap

Személyi igazolvány száma (külföldieknél: útlevél száma):

TAJ-szám: Oktatási azonosító:

Állandó lakás címe:

Ideiglenes lakás címe:

Telefon: Mobiltelefon száma:

E-mail:

Az érettségi helye (az iskola neve, címe): .....
.....
Időszak (mettől meddig járt oda): .....Bizonyítvány száma: .....
Ágazat megnevezése: .....

Választott idegen nyelv(ek) megnevezése: I. .....szintje: .....
II. .....szintje: .....

Felvételemet kérem az alábbi szakra:

1. sorban	2. sorban

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek. A részvétel feltételeit ismerem, magamra nézve kötelezőnek tartom, a tandíjat határidőre befizetem.
A jelentkezés akkor érvényes Gyakorló ápoló és Szociális gondozó és ápoló szakképesítés esetében, ha a jelentkező eleget tesz az egészségügyi alkalmassági követelményekkel, illetve az utóbbi szakképesítés esetében pályaalkalmassági követelményekkel.

Szentes, 2019. .....

.....
jelentkező aláírása