



Váci Szakképzési Centrum
Selye János Egészségügyi Technikum
2600 Vác, Jávorszky sétány 2.
OM azonosító: 203065
Tel.: 27/315-153, 27/315-151, Fax: 27/311-804
E-mail: humanszakkozep@vnet.hu
Honlap: www.selyehszki.hu

Jelentkezési lap

Szakképzés megnevezése:

NAPPALI / ESTI

Kérjük a nyomtatványt olvasható, nyomtatott betűkkel/számokkal szíveskedjen kitölteni!

<i>Személyes adatok</i>	
Név: (személyazonosító igazolvány szerint)	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja leánykori neve:	
Állampolgárság:	
TAJ-szám:	
Adóazonosító jel:	
Személyigazolvány száma:	
<i>Elérhetőségi adatok</i>	
Állandó lakcím: (lakcímkártya szerint)	
Tartózkodási hely: (lakcímkártya szerint, amennyiben eltér az állandó lakcímtől)	
Értesítési cím: (postázási cím, amennyiben eltér a tartózkodási helytől)	
Telefonszám: (melyen napközben elérhető)	
E-mail cím: (olvasható, nyomtatott betűkkel kiírva)	
<i>Egyéb adatok</i>	
Számlavezető bank neve: _____	Számlatulajdonos: _____
Bankszámlaszám: _____	
Jelenlegi munkahely: _____	
Jelentkezéshez szükséges: érettségi bizonyítvány, igazolványok, háziorvosi igazolás egészségi alkalmasságról az adott képzésre.	
<i>Tanulmányi adatok</i>	
KIR oktatási azonosító:	
Nyelvismeret:angol / német / francia / egyéb: _____	
Nappali tagozaton, párhuzamos képzésen részt vesz-e, ha igen hol:	

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Beiratkozó aláírása _____