**JELENTKEZÉSI LAP**

**Érettségi utáni szakképzésre**

2020/2021. tanév

Jelentkezőneve:

Oktatási azonosítószáma: …………………………………………………………………….....................

Születési helye, ideje:

Édesanyja leánykori neve:

Lakcíme:

Telefonszáma, e-mail címe:

Jelenlegi iskolájának neve,

Címe, telefonszáma:

Eddig tanult nyelv (a megfelelő válasz aláhúzandó): angol német

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ágazat** | **Szakképesítés** | **Képzési idő** | **szakma azonosító száma** | **Jelentkezés (X)** |
| ***Nappali*** | ***Esti*** |
| Kereskedelem | Kereskedő és webáruházi technikus | 2 év | 5 0416 13 03 |  |  |
| Egészségügyi technika | **Optikus**  *(csak nappali!)* | **2 év** | **5 0914 02 03** | **(csak nappali!)** |

 jelentkező aláírása

**Jelentkezési határidő és beiratkozás:** Előre egyeztetett időpontban. Kérem hívjon minket!

A beiratkozás helyszíne az **optikus** képzésre : **1151 Budapest, Horváth Mihály utca 2.**

**Teljeskörű Optikai Oktatás Kft**. tel: 06 30 394 69 90

**A jelentkezési laphoz kérjük mellékelni az érettségi bizonyítvány másolatát.**

(az iskola által hitelesítve)

A jelentkezési lapot a mellékletekkel terezvaros@kersuli.hu email címre kérjük,

vagy az iskola **Titkárságán** (1064 Budapest, Szondi u. 41.) kérjük leadni!