



**Kaposvári SZC Szigeti-Gyula János
Egészségügyi Szakképző Iskola**

OM: 203027

7400 Kaposvár, Szent Imre u. 14/D

☎/Fax: 82/512-935

e-mail: szigeti@euszki-kap.sulinet.hu

Honlap: www.euszki-kap.sulinet.hu

JELENTKEZÉSI LAP

2016/2017-es tanév

keresztfélév

Esti képzés

Kis- és középvállalkozások ügyvezetője II. (1 év)a szakképesítés OKJ azonosító száma: **55 345 01**

Belépési feltétel: érettségi és bármilyen szakképesítés/részzakképesítés

A KÉPZÉSRE JELENTKEZŐ ADATAI

Név:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Lakcím:

Telefon:

Tanuló azonosító száma:

TAJ száma:

e-mail:

Első szakképzettsége (amennyiben van):

A választott nyelv, amit tanulni szeretne:

A jelentkezési laphoz mellékelni kérjük:

- az érettségi,
- és a szakmai vizsga bizonyítványok vagy a felsőfokú végzettség fénymásolatát.

A képzés ingyenes.

Kelt.:

.....
jelentkező aláírása

Jelentkezési határidő: 2017. február 3.