



H-8200 Veszprém, Halle utca. 3.
Tel./Fax: 0036 88/569-880, 88/569-881
E-mail:sef@sef.hu

JELENTKEZÉSI LAP
A SÉF SZAKKÉPZŐ ISKOLA KÉPZÉSEIRE

1. A tanuló neve: _____
 2. Születési helye: _____ Születési ideje: _____
 3. Édesanyja neve: _____
 4. A tanuló adószáma: _____ TAJ száma: _____
Oktatási azonosítója: _____
 5. Lakásának pontos címe: _____
 6. Választott képzési forma (A megfelelőt kérjük aláhúzni!):
 - nappali tagozatos képzés
 - esti tagozatos képzés
 7. Melyik szakmában kíván továbbtanulni első helyen? _____
 8. Melyik szakmában kíván továbbtanulni második helyen? _____
 9. Milyen idegen nyelvet szeretne tanulni? _____
 10. Legmagasabb iskolai végzettsége: _____
 11. Melyik iskolában végez (végzett)? _____
 12. Rendelkezik szakképesítéssel? • Igen • Nem
 13. Ha igen, milyen szakképesítéssel rendelkezik? _____
 14. Amennyiben nappali tagozaton kíván továbbtanulni, kérjük, válaszoljon a következőkre!
 - Igényel-e kollégiumi elhelyezést? • Igen • Nem
 - A gondviselő neve: _____
 - A gondviselő lakcíme: _____
 - A gondviselő telefonszáma: _____
- Kelt: _____, 200_ év _____ hó _____ nap

gondviselő

jelentkező