

JELENTKEZÉSI LAP

a térítéses szakképzési rendszerbe pályázók részére

a választani kívánt szakképesítés megnevezése

1. A jelentkező személyi adata:

név (családi és utónév, ebben a sorrendben)

születési név (családi és utónév, ebben a sorrendben)

anyja születési neve (családi és utónév, ebben a sorrendben)

születési hely

születési dátum (év, hó, nap)

állampolgársága (a megfelelő aláhúzendő) :

- magyar
- EU-s állampolgár, hontalan, menekült, szabad mozgás, szabad tartózkodás jogával rendelkező, vagy letelepedési engedéllyel rendelkező külföldi
- külföldi

személyi igazolvány/letelepedési engedély/bevándorlási engedély (nem letelepedett külföldiekénél: útlevél) száma

2. Állandó lakcím:

irányítószám

város (község) neve

utca , hsz (emelet, ajtó)

(külföldi állampolgároknál ország neve) 2/2

3. Értesítési cím:

irányítószám

város (község) neve

utca, hsz (emelet, ajtó)

Mobil telefonszám:

e-mail cím:

4. Diploma megszerzésének helye:

felsőoktatási intézmény neve

diploma kelte: év **típusa:** fogorvos

5. Diploma honosításának helye:..... **ideje:**

6. Az akkreditált képzőhely adatai (munkáltató):

Akkreditált képzőhely neve

címe

telefonszáma

tutor neve

20év..... hó..... nap

a munkaviszony kezdetének tervezett időpontja

A csatolandó melléletek:

1. Személyi igazolvány másolata

2. Fogorvosi diploma másolata

..... év..... hó..... nap

Nyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.

a jelentkező olvasható aláírása