****

**Budapesti Műszaki Szakképzési Centrum**

**Trefort Ágoston Két Tanítási Nyelvű Szakgimnáziuma**

**1191 Budapest, Kossuth tér 12.**

**Tel.: 06 1 347 4030/10 Fax: 06 1 347 4035**

**E-mail:** [**titkarsag@trefortszki.hu**](mailto:titkarsag@trefortszki.hu)

[**http://www.trefortszki.hu**](http://www.trefortszki.hu)

# JELENTKEZÉSI LAP

A meghirdetett **1 éves nappali** / **2 éves esti** képzéseinkre. (**A választott képzés aláhúzandó!)**

**A szakképesítés OKJ szerinti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OKJ száma** | **Megnevezése** |
|  |  |

**A jelentkező adatai:**

*Kérjük nyomtatott betűkkel töltse ki!*

|  |  |
| --- | --- |
| Családi és utónév: |  |
| Születési név: |  |
| Anyja leánykori neve: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Állampolgárság: |  |
| Meglévő szakképzettség OKJ száma: |  |
| Meglévő szakképzettség megnevezése: |  |
| Oktatási azonosító: |  |
| Személyi igazolvány száma: |  |
| Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ): |  |
| Állandó lakcím: |  |
| Értesítési cím: |  |
| Értesítési telefonszám: |  |
| Értesítési e-mail cím: |  |

Budapest, 2019. …………………….

…..……………………………..

jelentkező

A kitöltött jelentkezési lap leadható a műszaki titkárságon, vagy visszaküldhető (e-mail, fax, posta).