



**SZOLNOKI SZC  
VÁSÁRHELYI PÁL  
KÉT TANÍTÁSI NYELVŰ TECHNIKUM**

Vocational Centre of Szolnok Vásárhelyi Pál Vocational Technical School  
5000 Szolnok, Baross utca 43. Telefon: +36-20-551-8460  
E-mail: vasarhelyi@szolmusz.hu Honlap: www.szolmusz.hu  
Adószám: 15832180-2-16 Bankszámlaszám: 10045002-00335553-00000000  
OM azonosító: 203056 Felnőttképzési nyilvántartási szám: E-001300/2015



**JELENTKEZÉSI LAP**

**Érettségire épülő nappali rendszerű szakmai oktatásra**

A jelentkező neve: .....anyja neve:.....

Születési helye, ideje, év, hó, nap: .....

Állandó lakcíme, irányítószámmal: .....

Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....

Oktatási azonosítója:

Taj-száma:

Érettségi bizonyítvány megszerzésének éve: .....

A középiskola, ahol tanulmányait végzi (végezte) és érettségizett: .....

Kérjük a választott szakmát húzza alá!

**KÉPZÉSI FORMÁK**

*Ingyenes képzések (heti 5 napos képzés)*

Szakma azonosító szám	Szakma megnevezés	Időtartam
5 0411 09 01	Pénzügyi-számviteli ügyintéző	2 év
5 0411 09 02	Vállalkozási ügyviteli ügyintéző	2 év
5 0913 03 04	Gyakorló ápoló	2 év
5 0913 03 02	Egészségügyi asszisztens	2 év
5 0913 03 01	Általános ápoló	3 év

Kollégiumot kérek nem kérek (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

**Beiskolázási feltételek:** Csak abban az esetben jelentkezhet a fent nevezett képzésekre, amennyiben 2022. augusztus 31-ig nem tölti be a 26. életévét; és megfelel a 2019. évi LXXX. törvény a szakképzésről 3. §-ában foglaltaknak.

**Jelentkezési határidő:** 2021. augusztus 15. Jelentkezni az iskola e-mail címére (vasarhelyi@szolmusz.hu) elküldött kitöltött jelentkezési lappal, az érettségi bizonyítvány másolatával.

Dátum: 2021.....

.....  
Jelentkező aláírása