###### JELENTKEZÉSI LAP

Képzés megnevezése: OKJ **31** **541 04**

Gyümölcspálinka- gyártó

|  |  |
| --- | --- |
| N É V: |  |
| Születéskori név: |  |
| Anyja neve: |  |
| Szül. helye, év, hó, nap: |  | **adóazonosító:** |
| Lakcíme: |  |
| Személyi ig. száma |  | TAJ szám: |
| Állampolgársága: |  | Telefonszáma | e-mail: |
| Munkajogi státusza a képzésbe kerüléskor | - foglalkoztatott- vállalkozó, munkaadó | - regisztrált munkanélküli- nem regisztrált munkanélküli | - tanulói jogviszony- hallgatói jogviszony |
|  **( jelölje X-el )** | - egyéb, éspedig: |
| Munkahely neve, címe: |  |
| A képzés finanszírozása**( jelölje X-el )** | önköltséges **□**, támogatott **□**  támogatottság mértéke ………..% |
| Költségviselő neve:  |  |
|  címe:  |  |
| **Költségviselő**  | **adóazonosító:** / **adószáma** |
| Legmagasabb befejezettiskolai végzettsége, szakképesítése |  Iskolai végzettsége: szakképesítése: |
| **Bizonyítvány másolat beadással!!!** |  |
| „B” ; „T” ; „C+E” jogosítvány**Jog. másolat beadással!!!** |  |

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a fenti iskola a képzéssel kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Kelt: …………………………. ...........................…...……..........
 aláírás

**Csatolandó (OKJ képzés esetén!): Munkaköri/szakmai orvosi alkalmassági vélemény**

**A JELENTKEZÉS CSAK AZ EREDETI BIZONYÍTVÁNY BEMUTATÁSÁVAL
 – lemásolásra - ÉRVÉNYES !!!**