



## GYŐRI SZOLGÁLTATÁSI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

Székhely: 9024 Győr, Nádor tér 4.  
Postázási cím: 9025 Győr, Kossuth Lajos u. 7.  
Telefon: + 36 96 319 244/119 mellék  
Mobil: +36 20 425 1310  
OM azonosító: 203038

### Jelentkezési lap

a Kis- és középvállalkozások ügyvezetője

I. OKJ 35 345 01 - II. OKJ 55 345 01 képzésre

*Kérjük, az adatlapot nyomtatott betűkkel kitölteni szíveskedjék!*

#### 1. A tanuló adatai:

Név:

Oktatási azonosító:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születéskori neve:

TAJ szám:       Adóazonosító jel:

Mobil telefonszám: +36       Telefonszám: +36    -

Email-cím:

Lakcím:  irsz.,  helység

közterület neve  házsám

Állampolgárság:

*Kitöltendő, amennyiben eltér az állandó lakcímétől!*

Értesítési cím:

Lakcím:  irsz.,  helység

közterület neve  házsám



## GYŐRI SZOLGÁLTATÁSI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

Székhely: 9024 Győr, Nádor tér 4.  
Postázási cím: 9025 Győr, Kossuth Lajos u. 7.  
Telefon: + 36 96 319 244/119 mellék  
Mobil: +36 20 425 1310  
OM azonosító: 203038

### 2. Iskolai végzettségre vonatkozó adatok:

Legmagasabb iskolai végzettség pontos megnevezése:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

### 3. Beszélt idegen nyelv(ek):

Alapszinten:	<input type="text"/>
Középszinten:	<input type="text"/>
Felsőfokon:	<input type="text"/>
Anyanyelvi szinten:	<input type="text"/>

### 4. Képzéssel kapcsolatos adatok, melyre jelentkezni kíván (a megfelelő aláhúzendő):

- a) KKV I. angol nyelvvel
- b) KKV I. német nyelvvel
- c) KKV II. angol nyelvvel
- d) KKV II. német nyelvvel

### 5. Megjegyzés:

------------------

**Jelentkezési határidő:** 2017. szeptember 1. nap

**Kérjük,** a jelentkezési lapot az **iskola email-címére továbbítani** szíveskedjen!

Kelt: ....., 2017. .... hónap ..... nap

.....  
aláírás