



Salgótarjáni Szakképzési Centrum  
Mikszáth Kálmán Gimnáziuma, Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Szakiskolája  
2660 Balassagyarmat, Hétfőzér u. 26.  
Telefon: 06-35/501-190  
e-mail: [mkkevig@mkkevig.sulinet.hu](mailto:mkkevig@mkkevig.sulinet.hu)

## JELENTKEZÉSI LAP

**esti munkarend szerinti szakmai felnőttoktatásra**

**2018/2019. tanév**

**Képzési idő: 2 év**

**Finanszírozási forma: INGYENES OKTATÁS** (1. vagy 2. szakma esetén)

**A jelentkező adatai** (Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!)

Neve	
Születési neve	
Oktatási azonosító száma	
Születési helye, ideje	
Anyja leánykori neve	
Állandó lakcíme, irányítószámmal	
Személyigazolvány száma	
TAJ száma	
<b>telefonszáma</b>	
<b>Milyen idegen nyelvet tanult?</b>	
Iskolai végzettsége	
Iskolarendszerben szerzett szakmai végzettsége, ha van?	
Szakmai bizonyítványt kiállító intézmény neve, helye, ideje	

Az alább ajánlott képzések mellé az adott rubrikába írja be számmal, hogy azt a szakmát hányadikként választja!

Ha bármely okból jelentkezési szándékától eláll, személyesen, vagy az alábbi telefonszámok valamelyikén haladéktalanul értesítse az iskolát!

További információ: **Mikszáth Kálmán Középiskola, 2660 Balassagyarmat Civitas Fortissima tér 2.**

**☎: 35/300-963; mobil: 06/70/1977-664,**



Salgótarjáni Szakképzési Centrum  
Mikszáth Kálmán Gimnáziuma, Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Szakiskolája  
2660 Balassagyarmat, Hétfőzér u. 26.  
Telefon: 06-35/501-190  
e-mail: [mkkevig@mkkevig.sulinet.hu](mailto:mkkevig@mkkevig.sulinet.hu)

### Választható szakmák

OKJ szám	Érettségire épülő szakmai képzések	Képzési idő	Választásom (1, 2, 3, 4, 5)
54 344 01	Pénzügyi-számviteli ügyintéző	2 év	
54 341 02	Kereskedelmi képviselő <sup>1.</sup>	2 év	
54 811 01	Vendéglátásszervező <sup>1. 2.</sup>	2 év	
54 481 06	Informatikai rendszerüzemeltető	2 év	
54 346 03	Irodai titkár	2 év	
<b>10. osztályra épülő képzések</b>			
34 341 01	Eladó <sup>1.</sup>	2 év	
34 811 01	Cukrász <sup>1. 2.</sup>	2 év	
34 811 04	Szakács <sup>1. 2.</sup>	2 év	
34 811 03	Pincér <sup>1. 2.</sup>		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
jelentkező

Alkalmassági orvosi vélemény:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
véleményező orvos  
aláírása (P.H.)

Az iskola fenntartja magának a jogot arra, hogy amennyiben a választott szakmára való jelentkezések száma nem éri el a minimális csoportlétszámot, a jelentkezőnek a második, vagy a harmadik helyen megjelölt szakmát ajánljuk fel. Túljelentkezés esetén várólistát alakítunk ki.

Továbbá tájékoztatjuk a jelentkezőket, hogy továbbtanulásuknál nem tudjuk minden esetben figyelembe venni a már tanult idegen nyelvet.

A jelentkezési lapot kérjük mielőbb leadni a Megyeházán vagy az iskola titkárságain. Az orvosi és pályalkalmassági vizsgálat időpontjáról később adunk tájékoztatást.

<sup>1.</sup> Egészségügyi alkalmassági vizsgálat szükséges.

<sup>2.</sup> Pályalkalmassági vizsgálat szükséges.