

Marcali Városi Önkormányzat
Széchenyi Zsigmond Szakközép- és Szakiskola
8734 Somogyzsitfa-Szőcsénypuszta Ady Endre u. 8.
☎: 85/312-051 ☎/Fax.: 85/314-774 Igazgató: 85/310-389
E-mail: szocsenyumvp@gmail.com ; szechenyiszk@gmail.com
OM azonosító: 034190 FAT lajstromszám: 0819
Számlaszám: Kereskedelmi és Hitelbank Rt. Marcali
10403947-39411369-00000000

JELENTKEZÉSI LAP
ÖNJÁRÓ BETAKARÍTÓGÉP KEZELŐ SZAKKÉPESÍTŐ TANFOLYAM

Jelentkező neve:.....

Születési név..... Anyja neve:.....

Születési hely: Születési idő:

adószám/adóazonosító jel:..... Személyi ig. szám:

Lakcím:

Telefonszám:..... E-mail:.....

Östermelői ig.szám:..... Egyéni vállalkozói ig.szám:.....

Igénylő típusa: ☐ erdész ☐ mezőgazda TEÁOR:.....

***Opcionális (csak akkor kell kitölteni, ha valamely cég vagy közület megbízásából jelentkezik)**

Cég neve:.....

Cég adószáma:..... MVH reg.szám:.....

Cég címe:.....

A képzés tanfolyami rendszerű, 120 óra (24 óra elmélet, 96 óra gyakorlat)

A szakképesítő vizsgára legkésőbb 2011. I. negyedévében kerül sor.

A képzés költsége: 110.000 Ft (mely a vizsgadíjat is tartalmazza) .

A tanfolyam várhatóan 2010. őszén indul.

Helyszín: MVÖ Széchenyi Zsigmond Szakközép és Szakiskolája 8734 Somogyzsitfa-Szőcsénypuszta, Ady E. u. 8.

A jelentkezési lapot kérjük 2010. szeptember végéig az iskolához visszajuttatni.

Jelentkezés/vizsgára bocsátás feltétele: 8.évfolyam elvégzése, „T” v. (C+E,C1+E) „B” kat. jogosítvány, 18 életév, EÜ alkalmasság

Somogyzsitfa, 2010. hó nap

Szakorvosi vélemény

A jelentkező a megjelölt szakma gyakorlására

alkalmas

nem alkalmas

Kelt: , év hó nap

P.H.

.....
orvos aláírása

.....
jelentkező aláírása