

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 ; szechenyiszki@gmail.com
OM azonosító: 034190 FAT lajstromszám: 0819
Számlaszám: Kereskedelmi és Hitelbank Rt. Marcali
10403947-39411369-00000000

JELENTKEZÉSI LAP
TÖBBFUNKCIÓS FAKITERMELŐGÉP KEZELŐJE 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, 92 óra (28 óra elmélet, 64 óra gyakorlat)

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

A képzés költsége: 98.000 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