



**Berettyóújfalui SzC Arany János Gimnáziuma,
Egészségügyi és Közgazdasági Szakgimnáziuma**

Cím : 4100 Berettyóújfalú, Kossuth u. 35.

Tel./fax: (54) 402-250



J E L E N T K E Z É S I L A P

Az adatlapot hivatalos okmányok alapján, és nyomtatott nagybetűkkel (olvashatóan) kérjük kitölteni!

| Személyes adatok | | |
|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Név: | | |
| Születési név: | | |
| Osztály: | | esti, keresztféléves képzés |
| Anyja leánykori neve: | | |
| Oktatási azonosító: | | |
| TAJ-szám: | | |
| Adóazonosító-jel: | | |
| Telefonszám: | | |
| E-mail cím: | | |
| Születési adatok | | |
| Születési idő: | | |
| Születési ország: | | |
| Születési hely: | | |
| Állampolgársága: | | |
| Anyanyelve: | | |
| Lakóhely | | |
| Ország: | | |
| Település: | | |
| Irányítószám: | | |
| Utca, házsám: | | |
| Tartózkodási hely | | |
| Ország: | | |
| Település: | | |
| Irányítószám: | | |
| Utca, házsám: | | |
| Képzési idő | Szakma megnevezése | OKJ száma |
| 2 év | Pénzügyi-számviteli ügyintéző | 54 344 01 |

Dátum: _____

jelentkező aláírása