

JELENTKEZÉSI LAP

felnttktatás esti tagozatra

35 345 01 Kis- és középvtallalkozások ügyvezetője I.

Kiválasztott tagintézmény: BVHSZC

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Állampolgárság:

Személyi igazolvány szám:

Taj szám: Adóazonosító jel:

Állandó lakhely:

Értesítési cím:

Telefonszám: E-mail cím:

Legmagasabb iskolai végzettség:*

általános iskola (8 osztály)

középiskola

főiskola/egyetem

Szakmai előképzettség(ek) (OKJ szakképesítés azonosító száma megnevezése):

(1)

(2)

*Választott idegen nyelv: angol nyelv német nyelv

*Tanulta-e már a választott idegen nyelvet? igen (.....évig) nem

Az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek, adataimnak a képzéssel kapcsolatos felhasználásához hozzájárulok.

Dátum: 2017.

.....
jelentkező aláírása

*A megfelelőt kérjük, aláhúzással jelölje!