# JELENTKEZÉSI LAP

(közismereti tartalom nélküli, a 2024/2025. tanévben induló **technikus** képzésre)

**Kérjük, jelölje X-el, melyik szakmára jelentkezik:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAPPALI** | **ESTI** | **MEGHIRDETETT KÉPZÉS** |
|  |  | **Gépjármű-mechatronikai technikus (2 éves)** |
|  |  | **Fodrász (2 éves)** |
|  |  | **Kozmetikus technikus (2 éves)** |
|  |  | **Kéz-és lábápoló technikus (2 éves)** |
|  |  | **Sportedző-sportszervező (2 éves)** |
|  |  | **Kéz-és lábápoló technikus (beszámításos)\* (1 éves)** |
|  |  | **Alternatív járműhajtási technikus (beszámításos) \*\* (1,5 éves)** |

**Jelentkezés feltételei:**

* **érettségi végzettség**
* \* Kéz-és lábápoló technikus beszámításos képzésre jelentkezés esetén **kozmetikus technikus** **(SZJ:**

**5 1012 21 03)** vagy **fodrász technikus (SZJ: 5 1012 21 01)** végzettség szükséges.

* \*\* Alternatív járműhajtási technikus beszámításos képzésre jelentkezés esetén **autószerelő**, **autóelektronikai műszerész, gépjárműmechatronikai technikus** vagy **autótechnikus** végzettség szükséges

**Jelentkezési határidő: Nappali: 2024. június 30.** (Pótjelentkezési határidő: 2024. augusztus 31.)

**Esti: 2024. július 31.** (Pótjelentkezési határidő: 2024. augusztus 31.)

|  |  |
| --- | --- |
| Jelentkező neve |  |
| Oktatási azonosító |  |
| Születési hely, idő |  |
| Anyja neve |  |
| Lakcím |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |

JELENTKEZŐ KORÁBBI SZAKKÉPESÍTÉSE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szakképesítéssel rendelkezik | | IGEN NEM |
| **Ha igen** | Száma:OKJ/SZJ Megnevezése: | |
| Megszerzésének módja | iskolarendszerű képzés iskolarendszeren kívüli képzés (tanfolyam) |

A kitöltött és aláírt jelentkezési lapot kérjük a nyilvántartó irodában leadni vagy az iskola címére levélben/e-mailben (**nyilvantarto\_szemere@miskolci-szc.hu)** megküldeni.

**A beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:**

|  |  |
| --- | --- |
| * érettségi bizonyítvány * OKJ bizonyítvány vagy technikus oklevél (ha van) * személyi igazolvány * lakcímkártya | * oktatási azonosító (ha van) * TAJ kártya * adóazonosító jelet tartalmazó adóigazolvány * foglalkozásegészségügyi alkalmassági vizsgálat |

Miskolc, 2024. ................................

..............................................................................

jelentkező aláírása