



JELENTKEZÉSI LAP
EGÉSZSÉG ESÉLYALAPÍTVÁNY
GYŐR Mayer Lajos u. 51./B.
70/220-4248
endrebandy@gmail.com

Ikt. sz:

Szak megnevezése:

Kérjük az adatokat a személyi igazolvány adatai szerint írják be!

Neve ^{1/}			
Leánykori neve ^{1/}			
Születési helye ^{1/}	város		ország
	megye		
Születési ideje ^{1/}	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év	<input type="text"/> <input type="text"/> hó	<input type="text"/> <input type="text"/> nap
Anyja leánykori neve ^{1/}			
Állampolgársága ^{1/}			
Levelezési címe: ^{2/}	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> város	u.	hsz. em. ajtó
	Tel.: _____	E-mail: _____	
	Mobiltelefon: _____		

Legmagasabb iskolai végzettsége: ^{3/}	<input type="checkbox"/> Általános iskola	<input type="checkbox"/> Középiskola	<input type="checkbox"/> Érettségi	<input type="checkbox"/> Főiskola/Egyetem
Szakképzettsége: ^{4/}	Bizonyítvány kelte: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Szakosítások:	Bizonyítvány kelte: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Szakosítások:	Bizonyítvány kelte: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

A képzés költségét vállaló/k ^{5/}

neve _____

és címe: város _____ u. _____ hsz.

neve _____

és címe: város _____ u. _____ hsz

Képzési hely: Győr, Szombathely

A lehetséges képzési helyszínt húzza alá! Mindkettőt is meg lehet jelölni!

A jelentkezési lapot kérjük az alábbi címre postázza: Mészáros Endre 9625 Bő Deák F. 2. sz.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

Kelt: _____

jelentkező