



1039 Budapest, Pais Dezsó utca 1-3.
Telefon/Fax: 06 (1) 243-2007; 06 (1) 243 2033
E-mail: gtb@gtbbp.hu;
www.gtbbp.hu
OM szám: 100533
Felnőttképzési nyilvántartási szám: 01-0226-07

JELENTKEZÉSI LAP

A GtB Szakképző Iskola nappali iskolarendszerű képzésére

Választott szakképzés:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely (ország, város):

idő: (év, hó, nap)

Oktatási azonosító szám:

Állampolgárság: TAJ szám:

Telefonszám és mobilszám:

E-mail cím:

Állandó lakcím (irsz.): □□□□ Megye:

Város, utca:

Tartózkodási cím (irsz.): □□□□ Megye:

Város, utca:

A középiskola neve, címe ahol érettségizett:

.....
.....

Melyik évben érettségizett?

OKJ-s bizonyítvánnyal rendelkezem, nem rendelkezem.

Választott nyelv: angol német

Nyelvvizsgával rendelkezem: igen nem

..... nyelvű fokú típusú

Honnan szerzett tudomást iskolánkról?:

A jelentkezést követően írásban értesítjük a felvételtől.

Dátum:

.....
a jelentkező aláírása