



1039 Budapest, Pais Dezső 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 képzésére

Választott szakképzés:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely (ország, város):

idő: (év, hó, nap)

OM tanulói 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

Nyelvvizsgálóval rendelkezem: igen nem

..... nyelvű fokú típusú

Honnan szerezett tudomást iskolánkról?

A jelentkezést követően írásban értesítjük a felvételtől.

Dátum: aláírás

Kérjük, hogy az érettségi bizonyítvány másolatát mellékelje a jelentkezési laphoz. Amennyiben 2010-ben érettségizik, úgy bizonyítványa másolatát a kézhez vétel után juttassa el iskolánkba.