**Jelentkezési lap felnőttek oktatására és képzésére**

**Üzletvezető (04 16 50 06) – 140 óra**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jelentkező neve** |  |
| **Születési név** |  |
| **Születési helye, ideje** |  |
| **Anyja neve** |  |
| **Oktatási azonosító** |  |
| **TAJ szám** |  |
| **Adóazonosító jel** |  |
| **Állandó lakcím**  |  |
| **Tartózkodási hely/értesítési cím** (abban az esetben, amennyiben eltér az állandó lakcímtől) |  |
| **Állampolgárság** |  |
| **Mobiltelefon szám** |  |
| **E-mail cím** |  |
| **Legmagasabb iskolai végzettség** |  |

Kérjük, a végzettséget igazoló bizonyítvány másolatát csatolni szíveskejenek a jelentkezési laphoz.

Csorna, ………………………….....

 ……………………………………………

 Jelentkező aláírása