

JELENTKEZÉSI LAP
egészségügyi és szociális képzésekre

Jelentkező neve:

Születési hely, időpont:

Állampolgársága:

Lakcím:

Levelezési cím (csak akkor kell kitölteni, ha nem azonos a lakcímmel!)

.....

mobil: **e-mail:**

Szakképesítése:

Legmagasabb iskola végzettsége:

Melyik képzésre jelentkezik? (Kérem, húzza alá a kiválasztott képzést!)

- ~ *Szociális gondozó és ápoló*
- ~ *Szociális gondozó és szervező*
- ~ *Ápoló*
- ~ *Ápolási asszisztens*
- ~ *Rehabilitációs tevékenység terapeuta*

A választott képzés formája: (Kérem, húzza alá a kiválasztott képzési formát!)

nappali esti tanfolyam

Az érettségi bizonyítvány másolatát kérjük elküldeni!

Dátum:

.....

aláírás