School of Business Üzleti és Művészeti Szakképző Iskola
4320 Nagykálló, Nagybalkányi út 3.
☎ 06/42/563-077, 06/30/9039-387, e-mail cím: titkarsag@sobu.sulinet.hu
OM 101 384

JELENTKEZÉSI LAP

Név:

Anyja leánykori neve:

Apja neve:

Születési hely: **Születési dátum:**

év hó nap

TAJ szám: **Tanulói azonosító sz.** **Adóazonosító jel:**

Állandó lakás címe:

Irányítószám

Levelezési cím (ha van):

Irányítószám

Telefonszám: **Személyi ig.szám** (külföldieknél útlevél száma):

E-mail cím:

Az érettségi helye (iskola): …… éve:

Tudomásul veszem, hogy csak az első szakma megszerzése ingyenes nappali rendszerben. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy iskolarendszerben szerzett OKJ-s szakképzettséggel*:

rendelkezem nem rendelkezem

Ha rendelkezem, a szerzett szakma megnevezése: ……

Választott idegen nyelv: 1.angol 2.német

Kollégiumi elhelyezést igényel-e? igen nem

Felvételemet kérem az alábbi szakra:

1. sorban

2. sorban

Képzés formája*: **nappali** **esti**

Büntetőjogi felelősségen tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.
A részvétel feltételeit ismerem, magamra nézve kötelezőnek tartom, ha elő van írva a tandíjat a határidőre befizetem.

Dátum: Nagykálló, ……..

……..
pályázó aláírása

*A megfelelő rész aláhúzandó!
Megjegyzés: aki a jelentkezés évében tölti be 22. életévét, az általános iskolai bizonyítványát is mellékelje!