|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | ***Budapesti Gépészeti Szakképzési Centrum***  BGéSZC-logó_10 | | |  |  | | --- | --- | |  | **Bánki Donát**  *Közlekedésgépészeti Szakgimnáziuma és Szakközépiskolája*  ***Levelezési cím:*** *1138 Budapest, Váci út 179-183.*  **OM 203031**  **Telefon:** *+36 1 329-8410, +36 1 329-8418, +36 1 329-8419* ***Fax****: +36 1 270-4377*  ***e-mail:*** *bankid@bankidonat.net* | | |

**JELENTKEZÉSI LAP**

**BGSZC Bánki Donát Közlekedésgépészeti Technikum**

………………………………………………………………………………………(szakma megnevezése)

…………………………………(képzési évek száma)

nappali / esti tagozatos **szakképzésére** a **2020/2021**-as tanévre

(olvashatóan, nyomtatott betűvel kérem kitölteni!)

Név: ..............................................................................................................................

Lakcím: .........................................................................................................................

Irányító száma: ............................ Telefonszáma: ..........................................................

Születési hely, idő: .................................... , .............. év ................... hó ....... nap

Anyja születési neve: ....................................................................................................

Gondviselője neve: .. .....................................................................................................

TAJ száma: ............ ……….. …………..

Oktatási azonosító száma: ……………………………………………………………

Legmagasabb befejezett iskolai végzettség:\*

8 általánost befejezte 10 évfolyamot elvégezte szakmunkásképző

a középiskola utolsó évfolyamát elvégezte szakközépiskolai érettségi

gimnáziumi érettségi technikum

főiskola egyetem egyéb:

**Amennyiben a szakképzéshez szükséges iskolai végzettséget a tanév végén nem tudja igazolni, úgy felvételétől eltekintünk!**

Eddig megszerzett szakképesítésének megnevezése: ..............................................................................................

Előző iskolájának neve, címe: ………………….…………………………………………………………………………………………………………..

Melyik idegen nyelvet tanulja? angol nyelv/ német nyelv (kérjük a megfelelőt aláhúzni)

Munkaruha biztosítása érdekében: ruha mérete: …………… cipő mérete: ……………

Budapest, 2020. ………………… …………………………………………………………….. jelentkező aláírása

***Jelentkezési lap leadási határideje: 2020. ……………..***

**Az orvos igazolása, hogy alkalmas a választott szakmára**

(Időpont kérés: 06-1-329-8410/119-es mellék)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Budapest, 2020. ....................... hó ....... nap .............................................................

Pályaalkalmasságot vizsgáló orvos

aláírása (P.H.)