Kecskeméti Műszaki Szakképző Iskola, Speciális Szakiskola és Kollégium
6000 Kecskemét, Hunyadi tér. 2.
telefon: 76 / 480 – 744; fax: 76 / 487 – 928
e-mail: gaspar@kemu.hu

KEMU.hu

J E L E N T K E Z É S I L A P
. évfolyam

A felvételt kérő neve:.....

Születési helye: .....

Születési : .....év .....hó.....nap

Anyja leánykori neve: .....

Gondviselő neve:.....

Jelentkező lakcíme(irányító számmal):.....

.....

Tel:.....

Milyen képzésre jelentkezik?.....

Tanult idegen nyelv: angol / német (aláhúzandó)

Előző iskola megnevezése: .....

Mellékelje a bizonyítványa fénymásolatát!

Kollégiumi elhelyezést: kér / nem kér (aláhúzandó)

Oktatási azonosító száma:..... TAJ:.....

Kecskemét, 20 .. ..hó .....nap

Nyilatkozom , hogy a képzés, melyre jelentkezem az első szakképzésre irányul !

Már megszerzett szakképzettségem: .....

.....
Aláírás

.....
(Ha jelentkező nincs 18 éves)
szülő aláírása