# Jelentkezési LapÁllattenyésztő És Állategészségügyi Technikus

*Képzés OKJ száma:****54 621 01***

*A képzés időtartama:* ***2 év;***

*A képzés munkaformája:* ***„esti” oktatás***

*Kérjük NYOMTATOTT betűkkel töltse ki!*

1. Név

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Születési helye:
 | Ideje: |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Személyi igazolvány száma:
2. TAJ szám:
3. Adóazonosító jel:
4. Édesanyja leánykori neve:
5. Édesapja neve:
6. Állampolgársága

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Állandó lakcíme:
 |  |  |  |  |   |
|   |

1. Elérhetősége
(mobilszámot is kérjük megadni!)
2. Az iskola neve és címe, ahol az érettségit szerezte: (az érettségi bizonyítvány fénymásolatát kérjük csatolni)

*Érdeklődni lehet: Molnár János igazgatóhelyettesnél a fejlécben megjelölt címen és telefonszámon, vagy a 30/4528775 telefonon*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Jelentkező aláírása*