



*Tett Középiskola*  
OM:200766 F.ny.sz.: E-001333/2015  
4400 Nyíregyháza, Ér utca 7. szám  
Tel.: 06/30/279-5717, 06/30/434-0478, 06/30/434-4815  
E-mail: [titkarsag@tettiskola.hu](mailto:titkarsag@tettiskola.hu) Honlap: [www.tettiskola.hu](http://www.tettiskola.hu)

## JELENTKEZÉS TANFOLYAMI KÉPZÉSRE

### A tanfolyam

megnevezése: .....

helye: .....

időpontja: .....

### A jelentkező személyi adatai:

A jelentkező neve: .....

Születéskori név: .....

Szül. hely, idő: ....., 19..... év ..... hó ..... nap

Anyja neve: .....

Apja neve: .....

Szem.ig.sz.:

Adóazonosító jel:

TAJ szám:

Telefon/e-mail: .....

Lakcím: .....

Értesítési cím: .....

### Legmagasabb iskolai végzettsége: Karikázza be!

kevesebb mint 8 általános    8 általános    szakmunkásképző iskola    érettségi    főiskola, egyetem

OKJ szerinti szakmai végzettség

A felnőttképzési szerződés aláírásakor kérem a bizonyítvány másolat leadását!

Beszámítható előzetes tanulmányok, szakmai gyakorlat: .....

**A költségviselő megnevezése:** .....

### Nyilatkozatok:

1. A tanfolyammal kapcsolatban teljes körű tájékoztatást kaptam. (költségek, időpont, fizetési feltételek, belépéshez szükséges iskolai végzettség, egészségügyi alkalmasság, stb.) A részvétel feltételeit ismerem, magamra nézve kötelezőnek tartom, a képzési költséget határidőre befizetem.
2. Tudomásul veszem, hogy a tanfolyam csak megfelelő létszám esetén indul.
3. Tudomásul veszem, hogy jelentkezésem a felnőttképzési szerződés aláírásával válik véglegessé. A képző, a tanfolyam részletes feltételeit a felnőttképzési szerződésben határozza meg.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: .....

\_\_\_\_\_  
jelentkező aláírása

A tanfolyamról milyen forrásból értesült?: .....