

55 725 04

Endoszkópos szakasszisztens

## Jelentkezési lap képzés

(Kérjük, a jelentkezési lapot a személyi igazolványban és a lakcímkártyán szereplő adatokkal kitölteni!)

Név: .....

Születési név: ..... Neme: .....

Anyja születési neve: .....

Születési hely, idő: ..... Ország: .....

Lakcím: .....

Levelezési cím: .....

Mobilszám: ..... Vezetékes telefonszám: .....

Email: .....@.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ): ..... Állampolgárság: .....

Tartózkodásra jogosító okirat (nem magyar állampolgárság esetén) megnevezése és száma: .....

Iskolai végzettsége:  .....

Szakképesítése:  ..... Bizonyítvány kelte: .....

**A jelentkezési laphoz kérjük csatolja érettségi és szakképesítő bizonyítványainak másolatát!**

Működési nyilvántartási szám: .....

Munkáltató neve: .....

Címe: ..... irsz..... város ..... u. .... hsz. Tel.: .....

Jelenlegi beosztása, munkaköre (mikortól): .....

osztály, részleg: .....

P.H.

.....  
munkáltatói jogkör gyakorlójának aláírása

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek:**

Dátum .....

.....  
jelentkező aláírása