

OM azonosító: 203035/002 Heves Vármegyei SZC 101101  
Email: [bginfo@bgeger.hu](mailto:bginfo@bgeger.hu) Honlap: [www.bgeger.hu](http://www.bgeger.hu)  
3300 Eger, Kertész u. 128. Tel.: 20/777-3492; 20/858-3620

**Jelentkezési lap 5 éves technikumi szakmai oktatásra,  
ágazati alapvizsga után elsajátítani kívánt szakmára**

Szakma megnevezése elsősorban: \_\_\_\_\_

másodsorban: \_\_\_\_\_

harmadsorban: \_\_\_\_\_

A jelentkező adatai

Név: \_\_\_\_\_ Oktatási azonosító: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Gondviselő neve, címe:  
\_\_\_\_\_

Mely iskolában, hányadik évfolyamon tanul jelenleg? (8, 9, 10, 11, 12)  
\_\_\_\_\_

Szakmai végzettség

Rendelkezik-e szakképesítéssel? Igen Nem

Ha igen, a szakképesítés megnevezése: \_\_\_\_\_

Fent megjelölt szakmai képzésben korábban végeztem tanulmányokat. Igen Nem

Gyakorlati oktatás helyének megnevezése, ahová a felvételét kéri:  
\_\_\_\_\_

Tanulói jogviszony tanköteles kiskorúval, továbbá a nappali rendszerű szakmai oktatásban részt vevő tanulóval hozható létre annak a tanévnek az utolsó napjáig, amelyikben a tanuló a huszonötödik életévét betölti.

Dátum:

\_\_\_\_\_  
jelentkező aláírása

\_\_\_\_\_  
szülő aláírása

Az elsősorban/ másodsorban/ harmadsorban megjelölt szakma előzetes egészségügyi szakmai alkalmassági vizsgálat eredménye:

Alkalmas

Nem alkalmas

Dátum:

\_\_\_\_\_  
iskolaorvos aláírása