Debreceni Vegyipari Szakközépiskola
OM azonosító: 031232
4024 Debrecen, Csapó u. 29-35.
Telefon: (52) 503-264, (52) 503-260 **Fax:** (52) 503-269
E-mail: vegyipari@iskola.debrecen.hu **Web**: www.vegyipari.hu

JELENTKEZÉSI LAP

Érettségire épített továbbtanulásra

A jelentkező

neve (leánykori neve): ……

születési ideje: …..……...…… helye: ……

anyja lánykori neve: …...……..

állandó lakcíme: ...…… irsz. ……város/község

……..…….. út/utca/tér ……. hsz. ……. em. ……. ajtó

levelezési címe: ...…… irsz. ……város/község

……... út/utca/tér ……. hsz. ……. em. ……. ajtó

mobilszáma: ..…… e-mail: ……

tanulóazonosító száma: | 7 | | | | | | | | | | állampolgársága: ...…….

Érettségi dátuma: …… Érettségi vizsga jegyeinek átlaga: ……

Előző szakképesítés neve, száma: ……..…….

OKJ szám	A választható szakok*	
54 524 01 0010 54 04	**Gyógyszeripari laboratóriumi technikus**	**(1 éves)**
54 524 01 0010 54 01	**Általános vegyipari laboratóriumi technikus**	**(1 éves)**
54 524 02 1000 00 00	**Vegyipari technikus**	**(1 éves)**
54 524 02	**Vegyipari technikus (esti)**	**(1 éves/2 éves)**
55 524 02	**Gyógyszeripari laboratóriumi techn. (ráépülés)**	**(1 éves)**

* Egy éves szakképzésre csak az jelentkezhet, aki a 9-12. évfolyamos tanulmányait a vegyipar szakmacsoportban végezte.

A választott szak: 1. helyen: .....

2. helyen: .....

Jelentkezett-e felsőfokú intézménybe? .....

Kelt: **2015.** év ..... hó ..... nap. .....

……
a jelentkező aláírása

<u>Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak, jelentkezésem végleges, a 2015/16. tanévet megkezdem a Vegyipari Szakközépiskola szakképző évfolyamán.</u>

……
a jelentkező aláírása

A jelentkezési lapot személyesen (szerdai napokon) vagy postai úton juttathatja el az iskolába 2015. augusztus 5-ig. A jelentkezési laphoz mellékelje az érettségi bizonyítvány és a szakmai bizonyítvány(ok) másolatát. Az osztály indítása a jelentkezők létszámától függ, erről e-mail-ben fogjuk értesíteni.