**JELENTKEZÉSI LAP**

**SZJ száma: 5 0923 22 04**

**Szociális és gyermekvédelmi szakasszisztens (1,5 év)**

A jelentkező neve:……………………………………………………………….

Jelentkező születési neve:……………………………………………………….

Tanulói azonosító száma (akinek van):………………………………………....

TAJ száma:………………………………………………………………………

Adószáma:……………………………………………………………………….

Születési hely, idő:………………………………………………………………

Anyja leánykori neve:…………………………………………………….……..

A jelentkező lakcíme (irányítószámmal):……………………………………….

…………………………………………………………………………….……..

Telefonszáma:………………………………………………………………..…..

E-mail:……………………………………………………………………………

A jelentkezési határidő: **2025.augusztus 15.**

A beiratkozás feltétele: **érettségi vizsga, egészségügyi alkalmasság, a jelentkezési lap beadása.**

Képzési helyszín: Sátoraljaújhely

Sátoraljaújhely, 2025. …………………hó……..nap

 …………………………………….

 a jelentkező aláírása