

A d a t l a p

A gyakorlati képzésre jelentkező tanulószervződésének kitöltéséhez

Kérem az adatlapot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni.

A képzésben részesülő (szervződő) **tanuló**

Neve:.....

Tanuló OM azonosítója:.....

Születéskori neve:.....

Születési hely: év..... hó..... nap

Anyja születési neve:.....

Lakcíme:

Telefonszáma:

Email:.....

A tanuló legmagasabb iskolai végzettsége:

A tanuló szakképzettsége:

TAJ száma:

Adóazonosító jele:

Egészségügyi alkalmassági vizsgálat SZVK szerint szükséges: igen/nem

Vizsgálat kelte:.....

Szülő (törvényes képviselő neve):.....

Lakcíme:.....

Elérhetősége: tel:.....@.....

Az elméleti képzést biztosító iskola neve:

.....

Székhelye:.....

OM azonosítója:.....

Elérhetősége: tel:.....@.....

Törvényes képviselőjének neve:.....

/Törvényben meghatározott kivételtől eltekintve az adatok harmadik személy számára csak az érintett hozzájárulásával adható ki./

.....
Iskola aláírása

Ph.