



Heves Megyei SZC Sárvári Kálmán Technikum, Szakképző  
Iskola és Kollégium  
3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6. sz. OM  
azonosító: 203035



Tel: 70/400-2881

E-mail: [szakkepzo@sarvarieger.hu](mailto:szakkepzo@sarvarieger.hu)

Weblap: [www.sarvarieger.hu](http://www.sarvarieger.hu)

## JELENTKEZÉSI LAP

<i>Technikus képzés:</i>				
<i>Ágazat megnevezése:</i>	Szakma azonosító száma:	Szakma megnevezése:	Nappali	Esti
Gazdálkodás és menedzsment ágazat	5 411 09 01	Pénzügyi-számviteli ügyintéző	---	
	5 411 09 02	Vállalkozási ügyviteli ügyintéző	---	
Turizmus-vendéglátás ágazat	5 1013 23 06	Szakács szaktechnikus		
Kereskedelem ágazat	5 0416 13 03	Kereskedő és webáruházi technikus		
Közlekedés és szállítmányozás	5 1041 15 06	Logisztikai technikus		

*Kérjük, a választott képzés melletti sorba tegyen X jelet*

<i>Szakképzés:</i>				
<i>Ágazat megnevezése:</i>	Szakma azonosító száma:	Szakma megnevezése:	Nappali	Esti
Turizmus-vendéglátás ágazat	4 1013 23 01	Cukrász		
	4 1013 23 05	Szakács		
Élelmiszeripar ágazat	4 0721 05 11	Pék-cukrász	---	
	4 0721 05 14	Szőlész-borász	---	
	4 0721 05 10	Kistermelői élelmiszerelőállító	---	

*Kérjük, a választott képzés melletti sorba tegyen X jelet*

**Több is megjelölhető a sorrend feltüntetésével!**



Heves Megyei SZC Sárvári Kálmán Technikum, Szakképző  
Iskola és Kollégium  
3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6. sz. OM  
azonosító: 203035



Tel: 70/400-2881

E-mail: [szakkepzo@sarvarieger.hu](mailto:szakkepzo@sarvarieger.hu)

Weblap: [www.sarvarieger.hu](http://www.sarvarieger.hu)

Jelentkező tanuló adatai:

Név .....

Születési hely, idő: .....

Anyja leánykori neve: .....

Személyi igazolvány betűjele és száma: ..... TAJ száma: .....

Oktatási azonosító száma: ..... Adószáma: .....

A jelentkező iskolai végzettsége: .....

Tanult idegen nyelv: .....Tanulni kívánt idegen nyelv .....

A tanuló értesítési címe, telefonszáma .....

Legmagasabb iskolai végzettsége .....

*Kérjük, mellékelje a végzettséget igazoló bizonyítvány fénymásolatát, valamint a már meglévő szakmai végzettséget igazoló bizonyítvány(ok) fénymásolatát!*

<b>Bővebb felvilágosítást az iskolatitkárságon, az alábbi elérhetőségeken kérhet</b>		
<b>Általános tanulói ügyek</b>	Katona Éva	70/400-2884
	Márton Nóra	70/400-2885
<b>Iskolánk neve és címe</b>	Heves Megyei SZC Sárvári Kálmán Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium 3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6.	
<b>E-mail elérhetőség</b>	<a href="mailto:szakkepzo@sarvarieger.hu">szakkepzo@sarvarieger.hu</a>	

Eger, 2..... év..... hó ..... nap

.....  
jelentkező aláírása