**JELENTKEZÉSI LAP SZAKMAI OKTATÁSRA**

**FELNŐTTKÉPZÉS**

**A 2025/2026-ös tanévre több szakképesítés indítását tervezzük.**

A választott szakképesítéshez tegyen X-et!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A szakképesítés a Szakmajegyzék szerinti** | | | | | |
| ***megnevezése*** | ***száma*** | ***képzési ideje*** | ***szakmairány*** | ***előfeltétel*** | ***választott szakképesítés***  ***(x)*** |
| **EGÉSZSÉGÜGYI ÁGAZAT** | | | | | |
| **Általános ápoló** | **5 0913 03 01** | 3 év | - | érettségi bizonyítvány |  |
| **Egészségügyi asszisztens** | **5 0913 03 04** | 2 év | Gyógyszertári asszisztens | érettségi bizonyítvány |  |
| **Rehabilitációs terapeuta** | **5 0923 03 09** | 2 év | Gyógymasszőr | érettségi bizonyítvány |  |
| **Mentőápoló** | **5 0913 03 11** | 2 év | **-** | érettségi bizonyítvány |  |
| **Egészségügyi asszisztens** | **5 0913 03 04** | 1 év | **Fogászati asszisztens** | érettségi bizonyítvány+ befejezett 13. évfolyam eü. ágazaton |  |
| **SZOCIÁLIS ÁGAZAT** | | | | | |
| **Kisgyermekgondozó,- nevelő** | **5 0922 22 02** | 2 év | | érettségi bizonyítvány |  |
| **OKTATÁS ÁGAZAT** | | | | | |
| **Óvodai nevelő** | **5 0188 2502** | 2 év | | érettségi bizonyítvány |  |

**A meghirdetett képzések csak megfelelő létszám esetén indulnak!**

**Felvételi követelmény:**

* az előírt iskolai, szakmai végzettség,
* orvosi alkalmassági.

**A JELENTKEZÉS A KÉPZÉSEKRE 2025. AUGUSZTUS 20-IG FOLYAMATOS!**

**A jelentkezés módja:** A kitöltött jelentkezési lapot az iskola titkárságára kérjük eljuttatni személyesen, e-mail-ben vagy postai úton.

**Beiratkozás:** külön értesítés alapján.

**SZEMÉLYI ADATOK**

A jelentkező neve:

Születési helye: Születési ideje:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye

Értesítési címe:

TAJ száma: Adóazonosító száma:

Személyi igazolvány száma:……………………………………………………….……………

A jelentkező közoktatási azonosítója (OM száma):

Mobil telefonszáma: E-mail címe:

Iskolai végzettsége:……………………………………………………………………………..

**Szakképesítése(i):**

Megnevezés:…………………………………. kelte:………………………………………..

Megnevezés:…………………………………. kelte:………………………………………..

**Munkahelye**:…………………………………………………………………………………….

**Beosztása**:……………………………………………………………………………………….

**Előzetes szakirányú tanulmányok beszámítását: kérem nem kérem**

Hol hallott az iskolánkról, képzésekről?

Kelt: A jelentkező aláírása: