**JELENTKEZÉSI LAP**

**SZAKMAI OKTATÁS**

*(A JELENTKEZÉSI LAPOT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!)*

A 2020/2021-es tanévben, keresztfélévben tervezzük az alábbi szakmai oktatásokat. A választott szakképesítéshez tegyen X-et!

**Az alábbi szakképesítéseket azoknak az érettségivel rendelkező felnőtt tanulóknak ajánljuk, akik az egészségügyi, vagy a szociális ágazatban szeretnének szakképesítést szerezni!**

**Kérjük, jelölje választását! Jelölésében figyeljen arra is, hogy Önnek a délelőtti, vagy a délután kezdődő oktatás felel meg jobban!**

|  |
| --- |
| **A szakképesítés a Szakmajegyzék szerinti** |
| ***megnevezése*** | ***száma*** | ***képzési******ideje*** | ***szakmairánya*** | ***előfeltétele*** | ***oktatás******napja*** | ***választott képzés (tegyen x jelet!)*** | ***Az oktatás ideje*** |
| **Rehabilitációs terapeuta** | **5 0923 03 09** | 2 év | **Gyógymasszőr** | érettségi bizonyítvány | **SZERDA** |  | **7:45 – 15:00** |
|  | **14:05 – 20:35** |
| **Kisgyermekgondozó-, nevelő** | **5 0922 22 02** | 2 év | **-** | érettségi bizonyítvány | **KEDD** |  | **7:45 – 15:00** |
|  | **14:05 – 20:35** |

**A képzések indításának tervezett ideje: 2021. február utolsó hete!**

**A szakképesítés megszerzése ingyenes!**

**A Szakképzési törvény 62.§-a alapján az előzetes tanulmányok a választott szakképesítésre vonatkozóan beszámításra kerülnek!**

**A foglalkoztatási jogviszonyban (munkaviszony) eltöltött szakirányú gyakorlati idő a választott szakképesítésre vonatkozóan beszámításra kerülnek!**

**A tanulmányi követelmények az előírtnál rövidebb idő alatt teljesíthetők!**

**Felvételi követelmény:**

* az előírt iskolai, szakmai végzettség,
* orvosi alkalmassági,
* munkahelyi javaslat, amennyiben rendelkezik munkahellyel.

**Jelentkezési határidő: 2021. február 19.**

**SZEMÉLYI ADATOK**

**A jelentkező neve**:

**Születési helye:** **Születési ideje**:

**Anyja neve**:

**Állandó lakóhelye:**

**Értesítési címe:**

**TAJ száma: Adóazonosító száma:**

**Személyi igazolvány száma:**

**Lakcím kártya száma:…………………………………………………………………………**

**A jelentkező közoktatási azonosítója (OM száma):**

**Mobil telefonszáma: E-mail címe:**

**Iskolai végzettsége:**

**Szakképesítése(i):**

**Megnevezése: kelte:**

Megnevezése: kelte:

**Munkahelye:**

**Beosztása:**

**Előzetes szakirányú tanulmányok beszámítását**: **kérem**  **nem kérem**.[[1]](#footnote-1)

**A jelentkezéshez kérjük mellékelni:**

– bizonyítványok fénymásolatait,

* saját névre, címre felbélyegzett kisméretű borítékot.

Kelt: ………………………………………… …..….…………………………………

 a jelentkező aláírása

 (a fenti adatok a valóságnak megfelelnek)

**Munkahelyi javaslat**

………………………..………………………………nevű dolgozónk felvételét javaslom a(z) …………..…………………………………. szakképesítés megszerzését szolgáló levelező/esti képzésre, részére biztosítom a képzési napokat, valamint az előírt gyakorlatok letöltését.

Munkahely megnevezése:

Címe:

Munkahelyi vezető neve:

Munkahelyi vezető elérhetősége (e-mail, telefonszám):

Kelt: …………………………………………

 …………………………..………

 Munkahelyi vezető aláírása

1. A megfelelőt aláhúzással jelezze! [↑](#footnote-ref-1)