



EÖTVÖS JÓZSEF EVANGÉLIKUS GIMNÁZIUM, EGÉSZSÉGÜGYI ÉS MŰVÉSZETI SZAKGIMNÁZIUM

9401 SOPRON, DEÁK TÉR 51. * Pf. 110 *

E-MAIL: ISKOLA@EOTVOS.SOPRON.HU

WEB: HTTPS://EOTVOS.SOPRON.HU

TEL./FAX: 99-311-767

JELENTKEZÉSI LAP

Gyakorló ápoló (OKJ 54 723 02) szakképzésre

NÉV	
SZÜLETÉSI NÉV	
ANYJA NEVE	
SZÜLETÉSI HELY	
SZÜLETÉSI IDŐ (év, hónap, nap)	
SZEMÉLYI IGAZOLVÁNYSZÁMA	
OKTATÁSI AZONOSÍTÓ SZÁM	
TAJ SZÁM	
ADÓSZÁM	
ÉRETTSÉGI BIZONYÍTVÁNY SZÁMA	
LAKCÍM (irányítószám, település, utca, házsám, emelet)	
LEVELEZÉSI CÍM (tartózkodási hely)	
TELEFONSZÁM	
E-MAIL CÍM	
BANKSZÁMLA SZÁMA	

Kérjük, mellékelje születési anyakönyvi kivonatát, érettségi bizonyítványát és az orvos által kiállított egészségi alkalmassági igazolást!

Sopron, 20.....

.....
jelentkező aláírása