



JELENTKEZÉSI LAP

Iskolarendszerű, **ESTI** egészségügyi és szociális szakképzésre, a 2018/19-es tanévre

Név: Születési név:
 Születési hely, idő: Állampolgársága:
 Anyja neve:
 OM (oktatási azonosító) száma (ha van): TAJ száma:
 Értesítési cím:
 Telefonszám: E-mail cím:
 Érettségi bizonyítvány száma, megszerzésének éve:
 A munkahely megnevezése (ha van):

Szak megnevezése	OKJ száma	Jelentkezés feltételei	Képzési idő	Jelentkezem ¹
Gyakorló ápoló ²	54 723 02	érettségi, egészségügyi pályára való alkalmasság	2 év	
Gyakorló mentőápoló ³	54 723 01		2 év	
Fogászati asszisztens	54 720 02		2 év	
Radiográfiai asszisztens	54 725 09		2 év	
Fizioterápiás asszisztens	54 725 03		2 év	
Gyógymasszőr	54 726 04		2 év	
Gyógyszertári asszisztens	54 720 03		2 év	
Perioperatív asszisztens	54 720 04		2 év	
Kisgyermekgondozó, -nevelő	54 761 02		2 év	
Gyakorló ápoló ²	54 723 02	érettségi, egészségügyi pályára való alkalmasság, általános ápoló és általános asszisztens vagy szociális gondozó és ápoló végzettség	1 év	

Jelentkezési határidő: 2018. április 4-től június 29-ig.
Pótjelentkezés: 2018. augusztus 21-ig. (ha nem telt be június 29-ig a létszám)

Felnőttoktatásban a második szakképesítés (azonos ágazaton belül az összes szakképesítés) megszerzése ingyenes.

A jelentkezési laphoz mellékelni kell:

- Érettségi vagy alapfokú iskolai végzettséget igazoló bizonyítvány fénymásolata
- Önéletrajz
- 1 db felbélyegzett, saját névre megcímezett boríték
- Nyilatkozat a már megszerzett államilag elismert szakképesítés(ek)ről (honlapról letölthető).
- Orvosi igazolás az egészségügyi pályára való alkalmasságról (házi orvos vagy iskolaorvos állítja ki)
- 1 éves képzésre való jelentkezés esetén, az egészségügyi szakképesítésről szóló bizonyítvány fénymásolata

Alulírott nyilatkozom, hogy a jelentkezési lap adatai a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

jelentkező aláírása

¹ A választott szak sorában **x**-szel jelezze a szakra való jelentkezési szándékát! Mivel a szakmai képzés beindítása függ a jelentkezők számától, megjelölhet több szakot is, de ebben az esetben számokkal (**1, 2, 3...**) jelezze a sorrendet.

² A képzés a gyakorló szint elérése után **Ápoló** (55 723 01) 1 éves ráépüléssel folytatódik.

³ A képzés a gyakorló szint elérése után **Mentőápoló** (55 723 11) 0,5 éves ráépüléssel folytatódik.