



JELENTKEZÉSI LAP

Iskolarendszerű, **ESTI** egészségügyi szakképzés-ráépülésre, a 2017/18-as tanévre

Név: Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állampolgársága:

OM (oktatási azonosító) száma:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

TAJ száma:

Egészségügyi szakképesítése, bizonyítvány száma, megszerzésének éve:

A munkahely megnevezése (ha van):

Szak megnevezése	OKJ száma	Jelentkezés feltételei	Képzési idő	Jelentkezem
Ápoló	55 723 01	Gyakorló ápoló (52 723 01 vagy 54 723 02) végzettség	1 év	
Sportmasszőr	55 726 02	Gyógymasszőri végzettség, 2 év Gyógymasszőri végzettséggel szerzett gyakorlat	1 év	

Jelentkezési határidő: 2017. április 3-tól június 30-ig.

Póttjelentkezés: 2017. augusztus 21-ig. (ha nem telt be június 30-ig a létszám)

A jelentkezés feltétele az egészségügyi alkalmasság, és a szakmai előképzettséget igazoló bizonyítvány.

A képzések ingyenesek, ha a jelentkező nem rendelkezik a feltételeknél felsorolt képzésen kívüli, államilag finanszírozott OKJ-s szakmai képesítéssel. Erről a honlapról letölthető nyilatkozatot csatolni kell.

Amennyiben már rendelkezik kettő államilag finanszírozott OKJ-s végzettséggel, tandíjat kell fizetni. Ezzel kapcsolatosan érdeklődni Rózsa Kláránál lehet.

A jelentkezési laphoz mellékelni kell:

- A szakmai előképzettséget igazoló bizonyítvány fénymásolata
- Önéletrajz
- 1 db felbélyegzett, saját névre megcímezett boríték
- Nyilatkozat a már megszerzett államilag elismert szakképesítés(ek)ről (honlapról letölthető).

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

Kelt:

jelentkező aláírása