



## JELENTKEZÉSI LAP

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

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Állampolgársága: .....

OM (oktatási azonosító) száma: .....

Értesítési cím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

Egészségügyi szakképzése, bizonyítvány száma, megszerzésének éve: .....

.....

Felsőoktatási intézménybe is jelentkezik-e (aláhúzendő)?    igen    nem

Szak megnevezése	OKJ száma	Jelentkezés feltételei	Képzési idő	Jelentkezem
Ápoló	55 723 01	Gyakorló ápoló (52 723 01) végzettség	1 év	
Csecsemő- és gyermekápoló	55 723 02	Gyakorló csecsemő- és gyermekápoló (52 723 02) végzettség	1 év	
Gyógyszertári asszisztens	55 720 03	Gyakorló gyógyszer-tári asszisztens (52 720 03) végzettség	0,5 év	

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

**Pótjelentkezés: 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 jelentkezési laphoz mellékelni kell:

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

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

Kelt: .....

jelentkező aláírása