



Nógrád Vármegyei Szakképzési Centrum  
Mikszáth Kálmán Technikum és Szakképző Iskola

2660 Balassagyarmat, Hétvezér utca 26.

Telefon: 06-35/501-190

e-mail: [mikszath@nmszc.hu](mailto:mikszath@nmszc.hu)

OM: 203048/002

## JELENTKEZÉSI LAP

### Szakképesítésre

A jelentkező adatai (Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!)

Szakképesítés megnevezése	
Neve	
Születési neve	
Oktatási azonosító száma	
Születési helye, ideje	
Anyja leánykori neve	
Állandó lakcíme, irányítószámmal	
Személyigazolvány száma	
TAJ száma	
E-mail címe	
Telefonszáma	
Iskolai végzettsége	
Bizonyítvány száma, kelte	
Iskolarendszerben szerzett szakmai végzettsége, ha van	
Szakmai bizonyítványt kiállító intézmény neve, helye, ideje	
Szakképesítése, ha van	

Ha bármely okból jelentkezési szándékától eláll, kérjük, személyesen vagy az alábbi telefonszámok valamelyikén haladéktalanul értesítse az iskolát!

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

.....  
jelentkező aláírása

További információ: 2660 Balassagyarmat, Hétvezér utca 26  
☎: +36 35/301-999, +36 70 1977662

Alkalmassági orvosi vélemény (ha szükséges):

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

.....  
véleményező orvos  
aláírása (P.H.)