NYÍREGYHÁZI SZC INCZÉDY GYÖRGY
Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiuma
4400 Nyíregyháza, Árok utca 53. **Tel.:** 42/512-320
OM azonosító: **203045 004** E-mail: **iskola@inczedy.sulinet.hu**
Honlap: **www.inczedy.hu**

Jelentkezési lap
NAPPALI SZAKKÖZÉPISKOLAI OKTATÁS

Képzés megnevezése: ……

Név: …….

Szül. hely: ……

szül.idő: ……

Anyja leánykori neve: ……..

Állandó lakcíme: …….

Tartózkodási hely/értesítési cím: …….

Oktatási azonosító szám: ……...

Telefonszám:……

Kérjük válasszon:

Kollégiumot igényel: □ Igen □Nem

Nyíregyháza, …….. év ……. hó …… nap

……. ……... ……..
tagintézmény vezető-helyettes jelentkező aláírás

---

szakmai alkalmassági vizsgálat eredménye:

A fenti szakmára egészségügyi szempontból:……..

Nyíregyháza, ……év……hónap……..nap

PH.

…….
véleményező orvos