



**Zalaegerszegi SZC Keszthelyi Asbóth Sándor Szakgimnáziuma,  
Szakközépiskolája és Kollégiuma**

8360 Keszthely, Gagarin u. 2-4., OM azonosító: 203067 Intézménykód: 202108

Telefon: 83/311-596, 510-607, fax: 83/312-084

E-mail: [suli@asboth.sulinet.hu](mailto:suli@asboth.sulinet.hu) Internet: [www.asbothkeszthely.hu](http://www.asbothkeszthely.hu)



**Jelentkezési lap  
Szakképzés felnőttoktatás  
ESTI tagozat**

1. A jelentkező neve: \_\_\_\_\_
2. Leánykori név: \_\_\_\_\_
3. Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_
4. Kötelezően oktatott nyelv: **angol** vagy **német** (választott nyelv aláhúzással jelölendő)
5. TAJ száma (betegkártyáról): \_\_\_\_\_
6. Adószáma: \_\_\_\_\_
7. Anyja születéskori neve: \_\_\_\_\_
8. A jelentkező pontos laci címe: \_\_\_\_\_
9. Jelentkező telefonszáma: \_\_\_\_\_
10. Jelentkező e-mail címe: \_\_\_\_\_
11. Tanulói (oktatási) azonosító száma: \_\_\_\_\_

**Választható  
képzéseink:**

asztalos  
hegesztő  
női szabó

villanyszerelő  
karosszerialakatos  
motorkerékpár-szerelő

festő, mázoló, tapétázó  
kőműves  
kishajóépítő, - karbantartó

(aláhúzással jelölendő)

**Alulírott nyilatkozom, hogy kizárólag az alábbi bizonyítványokkal rendelkezem, és azokat a beiratkozásig bemutatom.**

Főiskolai, egyetemi végzettség: igen / nem (a megfelelő aláhúzendó)

Érettségi bizonyítvánnyal rendelkezem: igen / nem (a megfelelő aláhúzendó)

OKJ-s bizonyítvánnyal rendelkezem: .....db

Fent említett OKJ-s bizonyítványból,

államilag támogatott OKJ-s bizonyítvánnyal rendelkezem: .....db

Kelt: Keszthely, 2019. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
jelentkező/gondviselő aláírása

**Üzemorvosi alkalmassági vizsgálat szükséges!**

**A képzés 10 fő jelentkezése esetén indútható.**

**\*Gondviselő (az a személy, akivel a gyermek egyháztartásban él);** kitöltése csak 18 év alatti tanuló esetében kötelező  
A jelentkezési lap beküldési határideje: **2019. július 01.**