

JELENTKEZÉSI LAP EGÉSZSÉGÜGYI TECHNIKUM

/Nappali munkarend /

középiskolai érettségivel rendelkezők számára

Családi és utóneve:

Születési neve:

Születési hely, idő:

Anyja leánykori neve:

Állandó lakcíme (irányítószámmal):

Levelezési címe (irányítószámmal) – ha nem azonos az állandó lakcímmel:

Elérhetőségei: telefonszáma:

e-mail címe:

Állampolgársága:

Személyi igazolvány száma:

Oktatási azonosítószám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TAJ-szám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adószám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iskolai végzettsége:

Szakképzettsége, OKJ száma:

Bizonyítvány kelte, száma:

Iskola neve, címe ahol érettségizik/érettségizett:

Ha még iskolába jár, az iskola neve:

címe:

Mely szakmára kéri felvételét? Elsősorban (jelölje 1-el), Másodsorban (jelölje 2-el)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Gyakorló ápoló (2 év) |
| <input type="checkbox"/> | Általános ápoló (3 év) |
| <input type="checkbox"/> | Csecsemő- és gyermekápoló (2 év) |
| <input type="checkbox"/> | Mentőápoló (2 év) |
| <input type="checkbox"/> | Egészségügyi asszisztens (2 év) – fogászati asszisztens kimenettel |
| <input type="checkbox"/> | Egészségügyi asszisztens (2 év) – gyógyszerértári asszisztens kimenettel |

Belépés feltételei:

- **érettségi**
- **egészségügyi alkalmasság**
- **pályaalkalmasság nem szükséges**

Az egészségügyi alkalmasság kizáró okai:

- **végtagok, hallás, látás, bőr súlyos fokú károsodása, torzulása**
- **beszédhiba**
- **epilepszia**
- **színlátás zavar egyéni elbírálás szerint**

Az alkalmassági vizsgálat időpontjáról a felvétel elbírálását követően levélben fognak időpontot kapni.

Érdeklődni lehet: kedd, csütörtök, péntek 8-12 óra között.

Az iskolaorvosi rendelő telefonszáma: 52/411-674.

Nyilatkozat: Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lap helytelen kitöltésének következményeit tudomásul veszem.

Aláírással hozzájárulok, hogy adataimat az intézmény a vonatkozó adatkezelési jogszabályoknak megfelelően kezelje.

Kelt:

.....
jelentkező aláírása

A jelentkezési laphoz csatolja az érettségi bizonyítvány fénymásolatát abban az esetben, ha nem a jelentkezés évében érettségizik.