|  |
| --- |
|  **Jelentkezési lap komplex szakmai vizsgára** |
| Név:  |
| Születési név:  |
| Anyja születési neve:  |
| Születési hely, idő:  |
| Lakcím:  |
| Tanulói azonosító szám: Állampolgárság: ………………………………………………………………………………………………………… |
| A megszerezni kívánt **szakképesítés**/részszaképesítés/szakképesítés-ráépülés, mellék-szakképesítés \* |
| OKJ azonosító száma:  |
| OKJ szerinti megnevezése:  |
| A komplex szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe:  **Siófoki SZC Mathiász János Technikum és Gimnázium** **8630 Balatonboglár, Szabadság utca 41.** |
| A komplex szakmai vizsgaszervező intézmény megnevezése:  **Siófoki SZC Mathiász János Technikum és Gimnázium** |
| A képzés formája: **iskolai rendszerű** iskolarendszeren kívüli képzésben nem vett részt\* |
|  |
| A **komplex szakmai vizsga**/javítóvizsga/pótló vizsga\* várható időpontja :  |
| Javítóvizsga/pótlóvizsga esetén a teljesítendő vizsgafeladat (vizsgafeladatok) megjelölése: |
| Dátum Balatonboglár, 2022. november 29.  |
|  |   |  |   |
|  | vizsgázó(olvasható név, aláírás) |  | vizsgaszervező képviselője(olvasható név, aláírás) |
|  |  | P. H. |  |
| \* A kívánt rész aláhúzandó! |  |
| *Záradék:* |
| A vizsgázó a fent megjelölt szakképesítés szakmai és vizsgakövetelményeiben meghatározott vizsgára bocsátáshozszükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat …………………... (év) ……………………………………………… (hó) ………… (nap) 1. maradéktalanul bemutatta.
2. a …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….kivételével bemutatta. |
|  |   |
|  P. H. | vizsgaszervező képviselője(olvasható név, aláírás) |