

Magyar Máltai Szeretetszolgálat
Szociális Gondozó- és Ápolóképző
Szakiskola 1032 Budapest Vályog
utca 10.
Tel: 244-82-42
E-mail:iskola@maltai.hu

J E L E N T K E Z É S I L A P

/A jelentkezési lapot nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni!/

Név:		Lánykori név:	
Családi név:	Utónév:	Családi név:	Utónév:
Születési hely:			
Születési idő:			
Anyja neve:			
Lakcím:			
Levelezési cím:			
Taj szám:			
Tanuló azonosító:			
Telefonszám:			
Legmagasabb iskolai végzettsége:			
Eddigi szakképesítései:			
Munkáltató neve:			
Címe:			
Munkaköre:		Telefonszám:	

Első vagy második szakképesítésemet kívánom megszerezni

Harmadik szakképesítésemet kívánom megszerezni:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatokat eredeti okmányok alapján és a valóságnak megfelelően állítottam ki.

Dátum:

.....

jelentkező aláírása

Munkahelyi javaslat:

Az oktatáson való részvételt és a szakmai gyakorlatok letöltését biztosítom.

Dátum:.....

PH.

.....

Munkahelyi vezető
vagy ápolási igazgató

A jelentkezési laphoz kérjük csatolni:

- **Önéletrajzot**
- **A végzettségről készült fénymásolatokat**

JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2018. május 31.