|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Georgikon GK Meszszk fényképe. | **Georgikon Görögkatolikus Mezőgazdasági és Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**3980 Sátoraljaújhely, Kossuth L. u. 26.***Telefon/Fax***: +36 47 523 340***Web*:** www.mggeorgikon.hu***E-mail***: georgikon.saujhely@gmail.com |  |
|  OM azonosító: 202725  |

**JELENTKEZÉSI LAP SZAKMAI KÉPZÉSRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SZJ szám** | **Szakképesítés** | **Belépési feltétel** | **Képzési idő** |
| 4 0721 05 12 | Pék-cukrász | * általános iskola 8. osztály,
* tankötelezettség teljesítése,
* egészségügyi alkalmasság,
 | 2 év |
| 4 0721 05 14 | Szőlész-borász | * általános iskola 8. osztály,
* tankötelezettség teljesítése**,**
* egészségügyi alkalmasság,
 | 2 év |
| 4 0721 05 01 | Bor- és pezsgőgyártó technikus | * érettségi,
* egészségügyi alkalmasság,
 | 2 év |
| 4 0715 10 06 | Gépgyártás-technológiai technikus | * érettségi,
* egészségügyi alkalmasság,
 | 2 év |

 **A szakmai képzés felnőttoktatási rendszerben kerül megszervezésre!**

**Jelentkezési határidő: 2025.08.30.**

**Személyes adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OKT. AZONOSÍTÓ | NÉV | SZÜLETÉSI IDŐ | SZÜLETÉSI HELY |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANYJA NEVE | SZIG SZÁM | TAJ SZÁM | LAKCÍM |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ADÓ SZÁM | TELEFONSZÁM | E-MAIL CÍM |
|  | … | …………………………………@.............................. |

**A felvétel feltétele a munka-alkalmassági vizsgálat az adott szakmára vonatkozóan, amelyet az**

**iskola titkárságán kell leadni.**

**Csak a kitöltött, ledátumozott, aláírt jelentkezési lapokat áll módunkban átvenni!**

***A képzés jellemzően ingyenes, a jelentkező előtanulmányai alapján tudjuk biztosan eldönteni!***

A beiratkozás feltétele a 8. osztályos, vagy érettségi bizonyítvány bemutatása.

Kelt.: …………………………………, **2025**. …………………… hó …….. nap

………………………… ……....………………

**jelentkező aláírása**