|  |  |
| --- | --- |
| Szent-Györgyi-01 | OM azonosító: 203029/017  Felnőttképzési nyilv.vételi szám:  B/2020/002619  5600 Békéscsaba, Gyulai út 53-57.  Tel.: +36 66/323-022  Fax: +36 66/321-346[www.bszc.hu](http://www.bszc.hu)  E-mail: szent-gyorgyi@bszc.hu |

### JELENTKEZÉSI LAP ÉRETTSÉGI UTÁNI KÉPZÉSRE

**FELNŐTTKÉPZÉS ESTI MUNKAREND**

a 2025/2026. tanévre

Név:.......................................................................................................…………........................

Születési hely, idő: .................................................................................………..........................

Anyja neve: ..............................................................................................………........................

Állandó lakása: ..............................................................................................………...................

Levelezési címe: ...........................................................................................………....................

Telefonszám:………………………………..E-mail cím**: ……………………………………...**

Az intézmény, ahol középiskolai tanulmányait folytatta:………………………………………

Korábban szerzett szakképzettsége: …………………………………………………………….

|  |
| --- |
|  |

Érettségi éve:

**Szakok:**

**□ Általános ápoló** 3 év

**□ Általános ápoló (csak eü. végzettséggel)** 1 év

**□ Rehabilitációs terapeuta – Gyógymasszőr szakmairány** 2 év

**□ Csecsemő-és gyermekápoló** 2 év

**□ Kisgyermekgondozó,- nevelő** 2 év

**□ Szociális ápoló és gondozó** 2 év

**□ Egészségügyi asszisztens – Gyógyszertári szakmairány** 2 év

**□ Egészségügyi asszisztens – Radiográfiai szakmairány** 2 év

**□ Egészségügyi asszisztens – Perioperatív szakmairány** 2 év

\*(Kérjük a megfelelő négyzetbe tegyen "x" jelet, több szak is megjelölhető sorrend feltüntetésével)

Kelt: ............................................

................................................

jelentkező aláírása