



**Irinyi János Református Szakgimnázium,
Szakközépiskola és Diákotthon**

3700 Kazincbarcika, Lini István tér 1-2.
Tel: (06-48) 311-422;

E-mail: titkar@irinyi-ref.hu
Fax: (06-48) 311-763



J E L E N T K E Z É S I L A P

**szakképző évfolyamra érettségizettek számára a 2017/2018. tanévre
esti tagozatra**

(a jelentkezési lapot nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni)

Név:.....születési név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja születési neve:.....
Állandó lakcím:.....
Tartózkodási hely (ha van):.....
Tanulói azonosító szám:.....TAJ szám:.....
Személyi igazolvány szám:.....Adóazonosító:.....
Telefonszám:.....e-mail cím:.....
Munkahely:.....

Az Irinyi János Református Szakgimnázium, Szakközépiskola és Diákotthon a 2017/2018-as tanévben a 13. szakképző évfolyamon **esti tagozaton** az alábbi szakmában iskoláz be. A képzési idő 2 tanév.

➤ vegyész technikus (OKJ 54 524 03)

Alulírott tudomásul veszem, hogy az intézménybe történő felvételem esetén a Magyarországi Református Egyház Köznevelési Törvénye 40.§ és 41.§ rám vonatkozó előírásait betartom.

40.§ A tanuló joga, hogy a krisztusi szeretet jegyében személyére szóló, színvonalas szellemi lelki-testi gondozást kapjon, emberi méltóságát és személyiségi jogait tiszteletben tartsák.

41.§ A tanuló kötelessége, hogy tiszteletben tartsa egyháza, hazája és iskolája törvényeit, hagyományait, ünnepeit, és mindenkor azokhoz méltóan viselkedjék; szorgalmasan tanuljon; rendszeresen részt vegyen az iskolai és a gyülekezeti istentiszteleti alkalmakon; óvja környezetét; tiszteletet, megbecsülést és felelősségérzetet tanúsítson egyháza, nemzete és hazája, szülei, nevelői, iskolatársai és az iskola valamennyi dolgozója iránt.

Kazincbarcika, 20.....

.....
a jelentkező aláírása

Jelentkezési lap leadása személyesen, postai úton vagy e-mailban: 2017.08.15-ig.

Csatolandó dokumentumok: - érettségi bizonyítvány fénymásolata,
- szakmai bizonyítvány fénymásolata (ha már van),
- önéletrajz,
- nyilatkozat (jelentkezési lap melléklete).

Egészségügyi alkalmassági vizsgálatához az alábbi laborok elvégztetése ajánlott:

Sebi; Dir.bil; GOT; GPT; ALP; GGT; teljes vérkép; Se Vas; TVKK; vércukor; vizelet ált. + ül.!
+ szemészeti lelet - látásélesség - színlátás vizsgálat.

Az orvosi alkalmassági véleményt foglalkozás-egészségügyi orvos adja ki.

NYILATKOZAT

szakképesítés megszerzésére irányuló képzésben résztvevő részéről

Alulírott,

Név:

Születési hely, dátum:

Anyja születési neve:

Lakcím:

.....
büntetőjogi felelősségem tudatában az Irinyi János Református Szakgimnázium,
Szakközépiskola és Diákotthon felé kijelentem, hogy

- **szakképesítéssel, részszzakképesítéssel nem rendelkezem;**
- **szakképesítéssel, részszzakképesítéssel már rendelkezem:**

szakképesítés megnevezése:

intézmény neve:

befejezés dátuma:.....

(A megfelelő rész aláhúzendő, kitöltendő.)

Jelen nyilatkozat annak igazolásához szükséges, hogy az érintett az adott képzést ingyenesen, térítési díj vagy tandíj megfizetése mellett jogosult igénybe venni (229/2012. (VIII. 28.) Korm. rendelet a nemzeti köznevelésről szóló törvény végrehajtásáról, 37§ (4)).

Kelt: Kazincbarcika, 20.....

.....

aláírás