***Irinyi János Református Oktatási Központ -***

 ***Óvoda, Általános Iskola, Technikum,***

***Szakgimnázium és Diákotthon***

 3700 Kazincbarcika, Lini István tér 1-2. E-mail: titkar@irinyi-ref.hu

 Tel: (06-48) 311-422; Fax: (06-48) 311-763

**JELENTKEZÉSI LAP**

**felnőtképzés**

**keretében induló szakmai oktatás érettségizettek számára a 2024/2025. tanévre**

 (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 Oktatási Központ - Óvoda, Általános Iskola, Technikum, Szakgimnázium és Diákotthon a 2024/2025-ös tanévben a 1/13. szakképző évfolyamra az alábbi szakmában iskoláz be:

* vegyész technikus (szakmairány: termelési folyamatirányító) - 5 0711 24 08

A képzési idő 2 tanév. Alulírott tudomásul veszem, hogy az intézménybe történő felvételem esetén a Magyarországi Református Egyház Közoktatási 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, …………………..

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

 a jelentkező aláírása

Jelentkezési lap leadása személyesen, postai úton vagy e-mailben: **2024. augusztus 5-ig**.

Csatolandó dokumentumok: az érettségi bizonyítvány fénymásolata, nyilatkozat több szakmáról.

**Vegyész technikus képzés esetén az egészségügyi alkalmassági vizsgálathoz az alábbi laborok elvégeztetése ajánlott:**

Sebi; Dir.bil; GOT; GPT; ALP; GGT; teljes vérkép; Se Vas; TVKK; vércukor; vizelet ált. + ül.!

+ szemészeti lelet - látásélesség - színlátás vizsgálat.

***Irinyi János Református Oktatási Központ -***

 ***Óvoda, Általános Iskola, Technikum,***

 ***Szakgimnázium és Diákotthon***

 3700 Kazincbarcika, Lini István tér 1-2. E-mail: titkar@irinyi-ref.hu

 Tel: (06-48) 311-422; Fax: (06-48) 311-763

 **NYILATKOZAT**

*szakma megszerzésére irányuló szakmai oktatásban résztvevő részéről*

Alulírott,

Név:

Cím:

Anyja neve:

Születési hely, dátum:

képzésben résztvevő személy, büntetőjogi felelősségem tudatában az Irinyi János Református Oktatási Központ felé kijelentem, hogy a 12/2020 (II.7) Kormányrendelet 1. melléklet Szakmajegyzékében megnevezett

**két szakmával nem rendelkezem;**

**két szakmával már rendelkezem:**

*szakma megnevezése:*

*intézmény neve:*

*befejezés dátuma:*

*szakma megnevezése:*

*intézmény neve:*

*befejezés dátuma:*

*(A megfelelő rész aláhúzandó, kitöltendő.)*

Jelen nyilatkozat annak igazolásához szükséges, hogy az érintett az adott képzést ingyenesen, térítési díj vagy tandíj megfizetése mellett jogosult igénybe venni a 2019. évi LXXX. törvény a szakképzésről 3.§ (1) a) bekezdése alapján.

Kazincbarcika, 20\_\_.

 nyilatkozó személy aláírása