

## LEONARDO MÉDIA AKADÉMIA

### Gimnázium és Szakgimnázium

4400 Nyíregyháza, Báthory u. 5.

OM azonosító: 200779 Engedélyszám: E-001110/2015

Mobil: +36 30/724 9809

E-mail: kepes.leonardo@gmail.com

Honlap: www.mediaakademia.hu

## JELENTKEZÉSI LAP

(Nyomtatott betűkkel, olvashatóan kérjük kitölteni. A Jelentkezési lapról másolat készíthető.)

A képzés belső sorszáma: ..... (A képző intézmény tölti ki!)

Kérem felvételemet a ..... képzésre.

1. A jelentkező neve: .....

2. Születéskori név: .....

3. Szül. hely: ....., idő: ..... év ..... hó .....nap

4. Neme:  nő  férfi (Kérjük, választását X jellel jelölni szíveskedjen!)

5. Anyja neve: .....

6. Személyi igazolvány száma.....

7. TAJ-szám: .....

8. Adóazonosító jel.....

9. Telefonszám: .....

10. E-mail cím: .....

11. Állampolgárság: .....

12. Nem magyar állampolgár esetén, a Magyarországon való tartózkodás jogcíme: .....

.....

Tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma: .....

.....

13. Bejelentett lakcím     ..... város..... utca, hsz.

14. Értesítési cím     ..... város.....utca, hsz.

15. Legmagasabb iskolai végzettsége: .....

## LEONARDO MÉDIA AKADÉMIA

### Gimnázium és Szakgimnázium

4400 Nyíregyháza, Báthory u. 5.

OM azonosító: 200779 Engedélyszám: E-001110/2015

Mobil: +36 30/724 9809

E-mail: kezes.leonardo@gmail.com

Honlap: www.mediaakademia.hu

Az oktatási intézmény típusa: (Kérjük, választását X jellel jelölni szíveskedjen!)

8 általános iskola

szakmunkásképző iskola

technikum

szakiskola

gimnázium

főiskola

speciális szakiskola

szakközépiskola

egyetem

**Kérjük, a végzettséget igazoló dokumentumok másolatát szíveskedjen mellékelni!**

16. Munkaerő-piaci státusza: .....

17. Foglalkozása: .....

18. Munkáltatójának megnevezése: .....

..... város ..... utca, hsz.

19. Honnan értesült az Intézmény képzéseiről? (Kérjük, választását X jellel jelölni szíveskedjen!)

Újsághirdetés

Szórólap

Internet

Egyéb: .....

20. Kérjük, jelölje meg, hogy kíván-e igénybe venni az Iskola által biztosított felnőttképzési tevékenységet kiegészítő szolgáltatást (Előzetes tudásmérés)! (Kérjük, választását X jellel jelölni szíveskedjen!)

igen

nem

### Tanköteles korú jelentkező esetén

Szülő/törvényes képviselő neve: .....

Állandó lakcíme: .....

Tartózkodási hely/értesítési címe: .....

Telefonszáma: .....

....., 201.... év .....hó .....nap

A jelentkező aláírása: .....

Tanköteles korú jelentkező esetén szülő  
törvényes képviselő aláírása: .....