**J E L E N T K E Z É S I L A P**

**Turisztikai technikus felnőttoktatás**

(Nyomtatott betűvel, olvashatóan kérjük kitölteni!)

1. Név:

Szül. hely: Szül. év, hó, nap:

Anyja leánykori neve:

2. Lakcíme: ⬜⬜⬜⬜

Telefon: e-mail:

Mobil: Oktatási azonosító: ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

4. Szakmai végzettség:…………………………………………………………………………..

Kelt:……................................, év hó nap

 ………...................................

 jelentkező aláírása

Visszaküldési határidő: 2025. augusztus 31.

Posta cím: 5600 Békéscsaba, Irányi u. 3-5.

e-mail: kozge@bszc.hu