



**Déli ASZC**  
**Kiskunfélegyházi Mezőgazdasági és Élelmiszeripari**  
**Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**  
6100 Kiskunfélegyháza, Petőfi S. u. 2/A.  
Telefon/fax: 06-76/461-022  
E-mail: iskola@mezge.hu



## J E L E N T K E Z É S I L A P

11. évf. technikus képzésre  
a 2024/2025. tanévre

A választott ágazat megjelölése:

**mezőgazdasági technikus (állattenyésztő), mezőgazdasági technikus (növénytermesztő)**  
**sütő és cukrászipari technikus**

A jelentkező neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

A jelentkező lakcíme: .....

Telefonszáma: .....

Email címe: .....

A tanult idegen nyelv: .....

Kollégiumi ellátást igényel-e? IGEN / NEM (a megfelelő aláhúzendó)

SNI / BTMN .....

Szakma száma és megnevezése	Szakmai vizsga eredménye

Kelt: ....., 20... hó ..... nap

.....

szülő/gondviselő aláírása

.....

a felvételt kérő aláírása

### NYILATKOZAT

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy szakképesítéssel (Kérem, aláhúzással jelölje!):

rendelkezem

nem rendelkezem

Szakképesítéseim száma (Kérem, aláhúzással jelölje!):    1                    2                    3

Ha rendelkezik, akkor a szakképesítés

- OKJ száma:

- A szakképesítés megnevezése:

Tudomásul veszem, hogy a második szakképesítés térítési díj köteles.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá az azokban bekövetkező változást 15 napon belül az iskola felé bejelentem.

Kelt: ....., 20... hó ..... nap

.....

szülő/gondviselő aláírása

.....

a felvételt kérő aláírása