**J E L E N T K E Z É S I L A P**

**Vállalkozási mérlegképes könyvelő**

**felnőttképzés**

(Nyomtatott betűvel, olvashatóan kérjük kitölteni!)

1. Név:

Szül. hely: Szül. év, hó, nap:

Anyja leánykori neve:

2. Lakcíme: ⬜⬜⬜⬜

Telefon: e-mail:

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

3. Legmagasabb iskolai végzettség *(megfelelő aláhúzandó):*

- érettségi

- felsőfokú szakképzés, szakképzettség megnevezése:…………………………………

 ………………………………………………………………………………………….

- felsőoktatás, végzettség megnevezése:…………………………………………….......

 …………………………………………………………………………………………

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

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

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

 jelentkező aláírása

Visszaküldési határidő: 2024.03.05

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

e-mail: kozge@bszc.hu