Debreceni Egyetem
Klinikai Központ

NAGYERDEI CAMPUS
Ápolási és Szakdolgozói Igazgatóság
H-4032 Debrecen, Nagyerdei krt. 98.
H-4002 Debrecen, Pf. 400.
Tel.: (52) 255 816
Email:apolasi.igazgato@klinikak.unideb.hu

KÉPZÉSI JELENTKEZÉSI LAP

Felnőttképzési engedély szám: E/2020/000164

Képzés megnevezése:				
Jelentkező adatai				
Név:		Szem.ig. száma: Adószáma:		Neme -
Születési neve		Születési idő: év hó nap		
Anyja neve:		Születési hely:		
Állampolgársága		TAJ száma		
Legmagasabb iskolai végzettsége:	Középiskola ◉ Főiskola ○ Egyetem ○	Bizonyítványt kiállító iskola neve, címe: Bizonyítvány száma, kelte:		
Szakképzettsége:		Kelte: Száma:		
Hány darab szakképesítéssel rendelkezik?:				
Email cím:		Telefonszám:		
Lakcíme : (amennyiben eltérő a levelezési címe is) Ir.szám: város út szám				
Munkáltató adatai				
Munkáltató neve:				
Címe: Ir.szám: város út szám				
Email cím: Telefonszám:				
Osztály, részleg (mikortól)				
Beosztása, munkaköre (mikortól):				
A képzés költségét vállaló neve, és számlázási címe: Irsz város út szám				

Az adatok helyességét az okmányok alapján igazolom. A jelentkező a felvételi követelményeknek megfelelő képzettséggel és gyakorlattal rendelkezik.

Dátum: _____

_____ _____

Jelentkező Munkahelyi vezető