**Jelentkezési adatlap érettségi utáni szakmára történő beiratkozáshoz**

**Ágazat** (húzza alá a megfelelőt!)**: Egészségügy Egyészségügyi technika Szociális Sport**

**Szakma megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tervezett szakmairány megnevezése, ha van: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jogviszony típusa: Tanulói jogviszony Felnőttképzési jogviszony\***

**SZEMÉLYES ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Név (személyi igazolványban szereplő) |  |
| Születési név |  |
| Születési hely, idő |  |
| Anyja neve |  |
| Állampolgárság\*\* |  |
| Állandó lakcím |  |
| Levelezési cím |  |
| Telefonszám/mobiltelefon |  |  |  |
| E-mail |  |  |  |
| TAJ szám |  |  |  |
| Adóazonosító jele |  |
| Bankintézet neve és számlaszám |  |
| Számlatulajdonos neve |  |
| Tanulói azonosító (OM) (amennyiben van) |  |

\*\* nem magyar állampolgár esetén a Magyarországon való tartózkodásának jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat, okmány megnevezése és száma

# Nyilatkozat

**Hozzájárulok,**

- az itt megadott személyes adataim kezeléséhez a PTE Adatvédelmi Szabályzatában foglaltak szerint

- hozzájárulok továbbá, hogy a későbbiekben is kapjak tájékoztatást a PTE SZESZI induló képzéseivel kapcsolatban.

**Jelen nyilatkozat visszavonásig érvényes.**

**Beiratkozása akkor válik véglegessé, ha a tájékoztatóban szereplő összes dokumentumot benyújtotta intézményünk részére.**

**Személyes adataimban bekövetkező változásokat 15 napon belül köteles vagyok jelenteni a Tanulmányi Osztály felé.**

**Tanulmányi Osztályunk elérhetősége:** **tanulmanyi@szeszi.pte.hu****.**

**KELT.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALÁÍRÁS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Tanulói jogviszonnyal szakképzésre 25 éves korig lehet jelentkezni