



GYŐRI SZOLGÁLTATÁSI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

Székhely: 9025 Győr, Kossuth Lajos utca 22/A.
Postázási cím: 9025 Győr, Kossuth Lajos utca 22/A.
Telefon: + 36 96 204 498
OM azonosító: 203038

Jelentkezési lap

Kérjük, az adatlapot nyomtatott betűkkel kitölteni szíveskedjék!

1. A tanuló adatai:

Név:	<input type="text"/>
Oktatási azonosító:	<input type="text"/>
Születési hely:	<input type="text"/>
Születési idő:	<input type="text"/>
Anyja születéskori neve:	<input type="text"/>
TAJ szám:	<input type="text"/>
Adóazonosító jel:	<input type="text"/>
Mobil telefonszám:	+36 <input type="text"/>
Telefonszám:	+36 <input type="text"/>
Email-cím:	<input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>
irsz.,	<input type="text"/>
helység	<input type="text"/>
közterület neve	<input type="text"/>
házszám	<input type="text"/>
Állampolgárság:	<input type="text"/>

Kitöltendő, amennyiben eltér az állandó lakcímétől!

Értesítési cím:	<input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>
irsz.,	<input type="text"/>
helység	<input type="text"/>
közterület neve	<input type="text"/>
házszám	<input type="text"/>

