



GYŐRI SZOLGÁLTATÁSI SZAKKÉPZÉSI CENTRUM

Székhely: 9024 Győr, Nádor tér 4.
Postázási cím: 9025 Győr, Kossuth Lajos u. 7.
Telefon: + 36 96 319 244/119 mellék
Mobil: +36 20 425 1310
OM azonosító: 203038

Jelentkezési lap

Kérjük, az adatlapot nyomtatott betűkkel kitölteni szíveskedjék!

1. A tanuló adatai:

Név:

Oktatási azonosító:

Születési hely:

Születési idő: ..

Anyja születéskori neve:

TAJ szám: Adóazonosító jel:

Mobil telefonszám: +36 Telefonszám: +36 -

Email-cím:

Lakcím: irsz., helység

közterület neve házszám

Állampolgárság:

Kitöltendő, amennyiben eltér az állandó lakcímétől!

Értesítési cím:

Lakcím: irsz., helység

közterület neve házszám

