|  |  |
| --- | --- |
|  | BGSZC CSETE BALÁZS TECHNIKUM  1215 Budapest, Csete Balázs u. 6-8.  Telefon: 06 1 276-48-56  E-mail: csetebalazstechnikum@gmail.com |

JelentkezÉsi adatlap

SzOFTVERFEJLESZTŐ ÉS TESZTELŐ 5 éves képzésre

Az adatlapot kérjük **NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL** kitölteni!

|  |  |
| --- | --- |
| Teljes neve: |  |
| Születéskori neve: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési ideje: |  |
| Anyja neve: |  |
| Anyja telefonszáma: |  |
| Anyja E-mail címe: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Személyi igazolvány száma: |  |
| TAJ-kártya száma: |  |
| OM azonosító száma: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| Bankszámla szám: |  |
|  |  |

Budapest, 202…………………

…….………………………….

aláírás