|  |  |
| --- | --- |
|  | BGSZC CSETE BALÁZS TECHNIKUM1215 Budapest, Csete Balázs u. 6-8.Telefon: 06 1 276-48-56E-mail: csetebalazstechnikum@gmail.com |

JelentkezÉsi adatlap

KERESKEDELMI ÉRTÉKESÍTŐ 3 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