**KMASZC Toldi Miklós Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**
2750 Nagykőrös, Ceglédi út 24.
tel: 06-53-351 922
fax: 06-53-351 599
e-mail: toldi@toldiszki.hu

# JELENTKEZÉSI LAP
# 4 0721 05 11 PÉK
## SZAKMAI OKTATÁSRA
## ESTI MUNKARENDBEN
### (2025/26-os tanév 2. félév)
### Jelentkezési határidő: 2026. január 23.

**KÉRJÜK DIGITÁLISAN KITÖLTENI, MAJD NYOMTATÁS UTÁN ALÁÍRNI**

**A felvételt kérő neve:** _____

**születési neve:** _____

**Telefonszáma:** _____ **E-mail címe:** _____

**TAJ száma:** _____ **Oktatási azonosítója:** _____

**Születési helye, ideje:** _____

**Lakásának pontos címe:** _____

_____

**Állampolgársága:** _____

**Anyja születési neve:** _____

**Iskolai végzettsége***: ◯ 8 általános ◯ szakmai ◯ befejezett 10. évfolyam ◯ érettségi ◯ felsőfokú

**Végzettséget igazoló okirat/bizonyítvány azonosító száma**: _____

**Meglévő szakmai végzettségek azonosító száma, neve**: _____

_____

**Mellékletek**: végzettséget igazoló bizonyítvány másolata és foglalkozás-egészségügyi alkalmassági igazolás

Kelt: ,

_____
jelentkező aláírása

* a megfelelő választ kérjük jelölje.
Kitöltött, aláírt jelentkezési lap, mellékletek és nyilatkozat leadása az iskola titkárságán, vagy a toldi@toldiszki.hu e-mail címre elküldve.

**KMASZC Toldi Miklós Élelmiszeripari Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium**
2750 Nagykőrös, Ceglédi út 24.
tel: 06-53-351 922
fax: 06-53-351 599
e-mail: toldi@toldiszki.hu

# NYILATKOZAT

A felvételi eljárás keretében benyújtott személyes adatok az Agrárminisztériumot, mint fenntartót képviselő Közép-magyarországi Agrárszakképzési Centrum részére történő továbbításához, az adatvédelmi tájékoztatást követően:

◯ hozzájárulok ◯ nem járulok hozzá[1]

Kelt: ……..

…….

jelentkező aláírása

[1] a megfelelőt kérjük jelölni