

**JELENTKEZÉSI LAP**  
**KLINIKAI FOGÁSZATI HIGIÉNIKUSI KÉPZÉSRE**  
**A ...../..... TANÉVRE**

Név:.....

Leánykori név:.....

Lakcím:.....

Értesítési cím:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Anyja neve:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Telefonszám /vezetékes, mobil/:.....

Sopron, .....év.....hó.....nap

.....

Jelentkező

.....

Tanfolyamvezető

**ZÁRADÉK**

Felvételt nyert

.....

Tanfolyamvezető

**MELLÉKLETEK:**

1. Érettségi bizonyítvány, fogászati asszisztensi bizonyítvány