



APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

☒ 2600 Vác, Konstantin tér 1-5. ☎ 27/511-150 Fax: 27/511-141 Honlap: www.avkf.hu

Tanulmányi Osztály

Jelentkezési lap előalkalmassági vizsgára

Alulírott jelentkezem az Apor Vilmos Katolikus Főiskola által szervezett előalkalmassági vizsgára.

Név:		<h3>Vonalkód</h3> <p>(Kérjük szabadon hagyni!)</p>				
Születési név:						
Anyja neve:						
Születési hely, idő:						
Telefonszám:						
Értesítési cím:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					
E-mail cím (olvashatóan):						
Szak:	<input type="checkbox"/> tanító <input type="checkbox"/> tanító (német nemzetiségi szakirány) <input type="checkbox"/> tanító (nemzetiségi roma/cigány szakirány) <input type="checkbox"/> óvodapedagógus <input type="checkbox"/> óvodapedagógus (német nemzetiségi szakirány) <input type="checkbox"/> óvodapedagógus (nemzetiségi roma/cigány szakirány) <input type="checkbox"/> óvodapedagógus (angol nyelven) <input type="checkbox"/> óvodapedagógus (német nyelven) <input type="checkbox"/> csecsemő- és kisgyermeknevelő					

Figyelem! Amennyiben főiskolánkra szeretne jelentkezni, úgy a felvi.hu általános felvételi eljárása keretében intézményünket is meg kell jelölnie, hiszen az előalkalmassági vizsgára történő jelentkezés nem minősül felvételi jelentkezésnek.

Kérdéseivel kapcsolatban keresse a Tanulmányi Osztály kollégáit az alábbi címen:
felvi@avkf.hu.

A jelentkezési lapot a Tanulmányi Osztálynak kérjük címezni.

Csatolandó dokumentumok:

- 4 000 Ft befizetését igazoló bizonylat AVKF számlaszáma: 10700323-67353264-52300002
- A közleménybe kérjük, írják be: jelentkező neve, alkalmassági vizsga-díj.

Dátum: _____

jelentkező aláírása