



KATOLIKUS FŐISKOLA

APORVILMOSKATOLIKUSFŐISKOLA

☒ 2600 Vác, Konstantin tér 1-5. ☎ 27/511-140 Honlap: www.avkf.hu

Tanulmányi Osztály

Jelentkezési adatlap

.....
kiegészítő műveltségterületi képzés tanítók részére
(Kérjük a képzés pontos megnevezését!)

Minden adat kitöltése nyomtatott betűvel kötelező!

Személyes adatok

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely (ország, megye, város):

Születési idő (év, hónap, nap):

Szem. ig. szám:

TAJ-szám:

Adóazonosító jel:

Állampolgárság:

Bankszámlaszám:

Elérhetőségek

Állandó lakcím:

Ország, megye:

Irsz., város:

Utca, hsz., em.:

Értesítési/Tartózkodási cím (ha különbözik):

Számlázási cím (ha különbözik):

Telefon/ mobiltelefon:

E-mail:

Nyelvvizsga adatok (Ahol jelet talál, kérem válassza ki a megfelelőt és „X”-szel jelölje!)

Rendelkezem:

Igen

Nem

Nyelv:

Szint:

Előképzettség adatai (Ahol jelet talál, kérem válassza ki a megfelelőt és „X”-szel jelölje!)

Intézmény neve:

Szak:

Előképzettség típusa:

főiskola (BA)

egyetem (MA)

Képzés módja: nappali levelező esti távoktatás

Végzettség megnevezése:

Oklevél sorszáma és nyomtatvány száma (amennyiben van), kiállításának dátuma (év, hónap, nap):

Oklevél alapjául szolgáló záróvizsga dátuma (év, hónap, nap):

Honnan értesült a képzésről? (Kérem, húzza alá a megfelelő választ!)

Ismerőstől Internetről Főiskola honlapjáról e-mailes hírlevelünk alapján
egyéb:

Csatolandó dokumentumok:

- diploma másolata
- szakmai önéletrajz
- 5 000 Ft befizetését igazoló bizonylat, AVKF számlaszáma: 10700323-67353264-52300002 A közleménybe kérjük, írják be: jelentkező neve, jelentkezési díj
Felhívjuk figyelmét arra, hogy **a kérvény csak számlával együtt fogadható el.**
Számlát a honlapról letölthető általános számlakérő nyilatkozattal igényelhet, melyet a főiskola honlapján a Hallgatóknak -> Hallgatói pénzügyek menüponton belül talál.
Kérjük, hogy számlakérő nyilatkozatát küldje el a számla@avkf.hu e-mail címre.

A jelentkezési adatlapot a Továbbképzési Csoportnak kérjük címezni!

Csak a teljesen kitöltött, jól olvasható dokumentumokat tudjuk fogadni.

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: _____

_____ jelentkező aláírása

Cím: 2600 Vác, Konstantin tér 1-5.; Levelezési cím: 2601 Vác, Pf.: 237;

Tel: 27/511-140; Fax: 27/511-141; Honlap: www.avkf.hu