



**Veszprémi SzC „SÉF” Vendéglátás-Turizmus
Technikum és Szakképző Iskola**

8200 Veszprém, Halle u. 3.
Tel/Fax. :0036 (88) 569-880, (88) 569-881
E-mail : sef@sef.hu

Jelentkezési lap szakmai vizsgára

Név: _____

Születési név: _____

Anyja születési neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____ Tanulói azonosítószám: _____

Állampolgárság: magyar

A megszerezni kívánt szakképesítés

Szakmajegyzék szerinti száma: 5 0213 16 09

Szakmajegyzék szerinti megnevezése: Grafikus

A szakmai vizsgára felkészítő intézmény megnevezése, címe: **Veszprémi SzC „SÉF” Vendéglátás-Turizmus Technikum és Szakképző Iskola**

A szakmai vizsgát szervező intézmény megnevezése: **Veszprémi SzC „SÉF” Vendéglátás-Turizmus Technikum és Szakképző Iskola**

A szakmai vizsga/javítóvizsga/pótló vizsga* várható időpontja: 2024. év október

Dátum: Veszprém, 2024 év augusztus hó 31 nap

vizsgázó

vizsgaszervező képviselője

P. H.

Záradék

A vizsgázó a fent megjelölt szakképesítés képzési és kimeneti követelményeiben meghatározott vizsgára bocsátáshoz szükséges feltételekkel rendelkezik, az azokat igazoló dokumentumokat
..... (év) (hó).....(nap)

a) maradéktalanul bemutatta.

b) a..... kivételével bemutatta.

P. H. _____

vizsgaszervező képviselője

Aláírással igazolom, hogy a jelentkezési lap másolati példányát átvettem.

..... vizsgázó