



AUTOCAD KEZELŐ

GANZ ÁBRAHÁM ÉS MUNKÁCSY MIHÁLY SZAKKÖZÉPISKOLA ÉS SZAKISKOLA

Jelentkezési lap

Név:	
Anyja neve:	
Születési hely: (ir.szám)	
Születési idő:	
Lakcím: (ir.szám)	
Levelezési cím: (ir.szám)	
Telefon (vezetékes/mobil)	
Iskolai végzettség:	
Küldő intézmény neve, címe:	

.....,..... 20 év hó nap

.....
vizsgáló
(olvasható név, aláírás)

.....
vizsgaszervező
(olvasható név, aláírás)

P. H.