**FELSŐOKTATÁSI DUÁLIS KÉPZÉSI PROGRAM**

JELENTKEZÉSI LAP

**Választott duális képzési program:** gépészmérnök  villamosmérnök

# SZEMÉLYES ADATOK

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Törvényes képviselő (szülő) neve: |  |
| Törvényes képviselő (szülő) elérhetősége: |  |

# TANULMÁNYI ADATOK

**Jelenleg középiskolai tanuló vagyok:** igen  nem

|  |  |
| --- | --- |
| Középiskola neve, címe:  *Amennyiben már nincs tanulói jogviszonyod, azt a középiskolát írd be, ahol érettségit tettél.* |  |
| Tagozat, szakmacsoport, szakma megnevezése: |  |

**Érettségivel rendelkezem:** igen  nem

**Szakmával, technikusi képesítéssel rendelkezem:** igen  nem

|  |  |
| --- | --- |
| **IGEN válasz esetén, a szakma vagy technikusi képesítés megnevezése:** |  |

Középiskolai tanulmányi eredmények:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tantárgyak / Időszak** | **Nem tanultam** | **11. félévi** | **11. évvégi** | **12. félévi** |
| **matematika** |  |  |  |  |
| **fizika** |  |  |  |  |
| **informatika** |  |  |  |  |
| **angol  német  egyéb**  *A megfelelőt kérjük jelölni!* |  |  |  |  |
| **szakmai előkészítő tárgy** |  |  |  |  |

Egyéb tanulmányokkal kapcsolatos információk:

Kérjük, ide írd le, ha egyéb fontos dolgot is szívesen megosztanál velünk, tanulmányaiddal kapcsolatban  
(pl.: szakkör, versenyek, elért eredmények stb.).

|  |
| --- |
|  |

# MUNKATAPASZTALAT

**Kérjük, írd le, ha rendelkezel valamilyen munkatapasztalattal** (pl.: diákmunka vagy egyéb társadalmi szervezetekben való tevékenység, önkéntes munka stb.)**!**

|  |
| --- |
|  |

# MOTIVÁCIÓ

Kérjük, röviden (8-10 mondatban) foglald össze, hogy miért jelentkezel duális képzésre, valamint miért választod a megjelölt szakot és a vállalatunkat!

|  |
| --- |
|  |

A jelentkezési lap kitöltésével hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Miskolci Egyetem és a Miskolc Holding Zrt. a képzés szervezéséhez felhasználják, és a képzéssel kapcsolatos információkkal megkeressenek.

Kijelentem, hogy a duális képzéssel kapcsolatban a jelentkezésemet megelőzően tájékozódtam a Miskolc Holding Zrt. és/vagy a Miskolci Egyetem weboldalán.

Dátum:

jelentkező aláírása törvényes képviselő (szülő) aláírása

**Kérjük, hogy a jelentkezési lapot, a kitöltést követően nyomtasd ki, írjátok alá valamelyik törvényes képviselőddel (szülőddel) együtt és scannelve küldd el a pályázati anyagoddal** a [mhhrpalyazat@miskolcholding.hu](mailto:mhhrpalyazat@miskolcholding.hu) email címre vagy postai úton a Miskolc Holding Zrt.-hez (3530 Miskolc, Petőfi u. 1-3.), **2016. május 23-ig**!