



Koch Sándor Csongrád Megyei Tudományos Ismeretterjesztő Társulat

Jelentkezési lap

A tanfolyam neve:			
Jelentkező neve:			
Leánykori név:			
Születési helye, ideje:			
TAJ szám:			
Anyja leánykori neve:			
Legmagasabb iskolai végzettsége: (a megfelelőt kérjük jelölni)	<input type="checkbox"/> befejezett 8 általános	<input type="checkbox"/> szakközépisk. érettségi	<input type="checkbox"/> egyetem
	<input type="checkbox"/> gimnáziumi érettségi	<input type="checkbox"/> főiskola	
Munkajogi státusz: (a megfelelőt kérjük jelölni)	<input type="checkbox"/> alkalmazott	<input type="checkbox"/> vállalkozó	<input type="checkbox"/> munkanélküli
	<input type="checkbox"/> tanuló	<input type="checkbox"/> nyugdíjas	<input type="checkbox"/> GYED, GYES,
	<input type="checkbox"/> háztartásbeli	<input type="checkbox"/> munkaképtelen	GYET-en lévő
Lakcíme:			
Levelezési címe:			
Telefon, mobil, fax:			
E-mail:			

A jelentkező adatai csak statisztikai célra használhatók fel, személyazonosításra alkalmatlan módon átadhatók. Az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatást tudomásul vettem és elfogadom.

Szeged, ____ év __ hó __ nap

jelentkező aláírása