

HALASZTÁSI KÉRELEM

Jelölt neve: _____ (pecsétszám: _____)

Szakma: _____

Belépés időpontja : _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Állandó lakcíme: _____

Szakképzési idő megszakításának

oka: _____

kezdetre: _____

vége: _____

Budapest, _____

jelölt aláírása

Munkahelyi vezető javaslata:

(Központi gyakornok esetében nem kitöltendő!)

Budapest, _____

aláírás

Ph.

Grémiumelnök javaslata:

Budapest, _____

aláírás

Ph.