



BUDAPESTI KOMPLEX SZAKKÉPZÉSI CENTRUM
Pogány Frigyes Szakgimnáziuma
OM: 203032; telephely:012
1183. Budapest, Thököly út 11.
Tel.: 290-0642



EUROPASS BIZONYÍTVÁNY KIEGÉSZÍTŐT IGÉNYLŐ ŰRLAP

1. A megrendelő adatai

Az igénylő neve:

Születésinév:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Állampolgárság

Lakcím (értesítési cím):

Lakóhely megye:

Elérhetőségek (telefonszám/e-mail cím):

2. A szakképesítés adatai

Szakképesítés megnevezése:

OKJ száma:

Szakmai vizsga időpontja:

A szakmai bizonyítvány sorozatjele és sorszáma:

Igényelt bizonyítvány -kiegészítő nyelve:

(angol, német, magyar)

Kelt: _____, _____ hónap _____ nap

aláírás

Figyelem: Az igénylő lap kitöltése megrendelésnek minősül, fizetési kötelezettséggel jár.