

ADATLAP
FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEMHEZ
A KÖZÉPFOKÚ FELVÉTELI ELJÁRÁSBAN

Az adatlap valamennyi rovatának kitöltése kötelező!

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| Tanuló neve: | | | | | |
| Oktatási azonosító száma: | | | | | |
| Születési helye, ideje: | | | | | |
| Anyja leánykori neve: | | | | | |
| Gondviselő neve: | | | | | |
| Lakcíme: | | | | | |
| Értesítési címe: | | | | | |
| Gondviselő telefonszáma: | | | | | |
| Gondviselő e-mail címe: | | | | | |
| Általános iskola neve, OM azonosítója: | | | | | |
| Középiskola, amelybe felvételt nyert: | | | | | |
| Középiskola neve, melynek határozata ellen felülvizsgálati kérelmet nyújt be: | Dunaújvárosi SZC Hild József Technikum, Szakképző Iskola és Szakiskola | | | | |
| Felvételt elutasító határozat száma: | NSZFH/dvszc-hild/...../2024. | | | | |
| Választott képzési típus: (technikum, szakképző iskola, szakiskola) | | | | | |
| Választott képzés, ágazat kódja: | <table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | | | |
| | | | | | |
| Választott képzés, ágazat neve: | | | | | |
| Amennyiben több felülvizsgálati kérelmet nyújtott be, a középiskolák (illetve ágazatok) rangsora: | 1. 2. 3. | | | | |
| Indokaim (hátdoldalon folytatható): | | | | | |

....., 2024. hó nap

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot a középiskolától kapott **elutasító határozat kézhezvételétől számított 15 napon belül** nyújthatja be a Dunaújvárosi Szakképzési Centrum főigazgatójának (2400 Dunaújváros, Római krt. 51/A, képviseli: Pocsainé Varga Veronika) címezett levélben az alábbi módon:

- postai úton a Dunaújvárosi SZC Hild József Technikum, Szakképző Iskola és Szakiskola címére (2400 Dunaújváros, Bercsényi Miklós utca 8.) feladott levélben,
- a titkarsag@hildiskola.hu e-mail címre küldött elektronikus levélben csatolt mellékletként, vagy
- személyesen az intézményünkben.