**J E L E N T K E Z É S I L A P**

**GYÓGYMASSZŐR KÉPZÉSRE**

Sorszám: ………….. (átvevő tölti ki)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, dátum:

Lakcím:

Adóazonosító:

TAJ:

Telefonszám:

E-mail cím:

**LÁTÁSSÉRÜLTSÉG:**

* veleszületett
* szerzett betegség
* baleset

Pár szóban írja le sérültségét:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**LÁTÁSSÉRÜLTSÉG MÉRTÉKE:**

* vak
* aliglátó
* gyengénlátó

**EGYÉB FOGYATÉKOSSÁG:**

* igen
* nem

Ha igennel válaszolt, kérjük röviden fejtse ki.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**TARTÓSAN BETEG:**

* igen
* nem

**ÁLLANDÓ GYÓGYSZER SZEDÉS:**

* igen
* nem

**DOHÁNYZÁS:**

* igen
* nem

**KÖZLEKEDÉSBEN SEGÉDESZKÖZ HASZNÁLAT:**

* igen
* nem

**KÉRJÜK, ÍRJA LE, HOGYAN KÖZLKEDIK:**

* fehérbottal
* vakvezető kutyával
* önállóan

**A TÁJÉKOZÓDÁSBAN MI JELENT ÖNNEK SEGÍTSÉGET?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**LEGMAGASABB ISKOLAI VÉGZETTSÉGE:**

**HOL ÉS MIKOR ÉRETTSÉGIZETT:**

* **év szám: …………………………….**
* **iskola megnevezése: …………………………………………………………………………………………………………..**

**KÉREM, RÖVIDEN VÁLASZOLJON A KÉRDÉSEKRE:**

* Hogyan tanul?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Milyen tanulási technikái vannak?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Milyen eszközöket használ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SZÁMÍTÁS TECHNIKAI ISMERETEK:**

Használ e speciális képernyő olvasó vagy nagyító szoftvert és milyet?

* igen
* nem
* milyet

**ALAPSZINTŰ SZÖVEGSZERKESZTÉS:**

* igen
* nem

**ALAPSZINTŰ INTERNET HASZNÁLAT:**

* igen
* nem

**ALAPSZINTŰ EXCELL HASZNÁLAT:**

* igen
* nem

 **VAN-E SAJÁT SZÁMÍTÓGÉPE?**

* asztali számítógép
* laptop

**MIÉRT SZERETNE GYÓGYMASSZŐR LENNI?** Mutassa be fél oldalban motivációját.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**MILYEN EGYÉB KÉPESSÉGEI, KÉSZSÉGEI VANNAK?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ÉRDEKLŐDÉSI KÖRE, HOBBIJA?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**A KÉPZÉS IDEJÉRE IGÉNYEL-E SZÁLLÁST?**

* **igen**
* **nem**

**EGYÉB FONTOS INFORMÁCIÓK:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Mellékletek:

Önéletrajz, érettségi bizonyítvány másolata, megváltozott munkaképességet igazoló határozat, fogyatékossági támogatás határozat, vagy vakok személyi járadéka határozat.

Budapest, 2017. ……………………….. hó …… nap

 Jelentkező aláírása

………………………………..