Eötvös Loránd Tudományegyetem, Bölcsészettudományi Kar

Nyelvi Közvetítés Intézete

**Fordító- és Tolmácsképző Tanszék**

1088 Budapest, Múzeum krt. 4/F épület I/4.

Tel.: 411-6500/5894

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**J E L E N T K E Z É S I L A P**

Szakfordító és nyelvi mérnök szakirányú továbbképzés

TANÉV ............................/.........................

NÉV .........................................................

SZÜLETÉSI NÉV ..........................................................

ADÓAZONOSÍTÓ JEL ..........................................................

TAJ SZÁM ..........................................................

SZEMÉLYI IGAZOLVÁNY SZÁMA ..........................................................

ÁLLAMPOLGÁRSÁG ..........................................................

ANYJA NEVE ..........................................................

SZÜLETÉSI HELY (ORSZÁG) ..........................................................

(VÁROS) (MEGYE) ..........................................................

SZÜLETÉSI ÉV, HÓ, NAP .........................................................

**ANYANYELV (A) NYELV** .........................................................

**ELSŐ IDEGEN (B) NYELV** ..........................................................

NYELVVIZSGA-BIZONYÍTVÁNY SZÁMA ..........................................................

ISKOLAI VÉGZETTSÉG ..........................................................

OKLEVELET KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY ..........................................................

OKLEVÉL SZÁMA (SZINTJE, SZAK) ..........................................................

KÉPZÉS IDŐTARTAMA (TÓL–IG) ..........................................................

FOGLALKOZÁS ..........................................................

EGYÉB NYELVTUDÁSA ..........................................................

ÁLLANDÓ LAKCÍM .........................................................

LEVÉLCÍM ..........................................................

E-MAIL CÍM ……………………………………

VEZETÉKES VAGY MOBILTELEFON: .........................................................

**Mellékletként kérjük csatolni:**

Szakmai önéletrajz, diploma másolata, nyelvvizsga-bizonyítvány másolata, 1 db igazolványkép.

............................................. ...........................................................

 Kelt Aláírás