

.....
nazwisko i imię (imiona) kandydata

.....
miejscowość, ulica, nr domu

.....
kod pocztowy / poczta

.....
województwo, powiat

..... /
telefon stacjonarny/ telefon komórkowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół
im. Stanisława Mikołajczyka
w Opatówku**

Proszę o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie:

.....

na kwalifikację:

Posiadam ukończoną szkołę:

gimnazjum/8-letnią szkołę podstawową*

liceum ogólnokształcące*

zasadniczą szkołę zawodową*

w zawodzie

technikum*

w zawodzie

* niepotrzebne skreślić

DANE OSOBOWE KANDYDATA

.....
nazwisko rodowe

__ __ . __ __ - __ __ - __ __
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

PESEL

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz.883)

Do podania dołączam:
1. kserokopię świadectwa ukończenia szkoły.
2. kserokopię prawa jazdy kat. B lub T
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia i nauki w zawodzie

.....
podpis kandydata