

Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie: w zakresie kwalifikacji:

.....

(wpisać nazwę lub nazwy kwalifikacji K1, K2 lub K3)

w Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
(nazwa szkoły, miejscowość)

1. Dane osobowe kandydata

nazwisko	pierwsze imię
drugie imię	nazwisko rodowe

2. Data i miejsce urodzenia

data urodzenia	miejsce urodzenia
województwo	kraj

3. Adres zameldowania

miejscowość	ulica
nr domu	nr mieszkania
województwo	kod

4. Adres do korespondencji***

miejscowość	ulica
nr domu	nr mieszkania
województwo	kod

5. Dane Kontaktowe

nr telefonu stacjonarnego	nr telefonu komórkowego
e - mail	

6. PESEL/nr i seria dowodu osobistego

nr PESEL	seria i nr dowodu osobistego
----------	------------------------------

7. Nazwa potwierdzonej kwalifikacji**

8. Praca zawodowa

pracuję	
nie pracuję	

9. Miejsce pracy

miejsce pracy (nazwa i adres)															
stanowisko										staż pracy (ogółem)					
zawód wyuczony										staż pracy w zawodzie					

10. Kształcenie w formach szkolnych ukończyłem/ - am na etapie:

szkoła podstawowa	
gimnazjum	
zasadnicza szkoła zawodowa	
liceum ogólnokształcące	
technikum	
szkoła policealna	
szkoła wyższa	

11. Pełna nazwa ukończonej szkoły

pełna nazwa ukończonej szkoły															
województwo										miejscowość					
rok ukończenia										zawód					

12. Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych:

miejscowość, dnia

 (czytelny podpis)

13. Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły,
- kserokopia dowodu tożsamości potwierdzona za zgodność z oryginałem,
- zdjęcie,
- zaświadczenie lekarskie dotyczące braku przeciwwskazań do kształcenia w danym zawodzie.

OŚWIADCZENIE

Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

miejscowość, dnia

 (czytelny podpis)

Decyzja Dyrektora Szkoły

Dyrektor postanawia przyjąć/ nie przyjąć Pana/ Panią*

.....

na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

.....

nr z książki słuchaczy

miejscowość, dnia

 (czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego w zakresie danej kwalifikacji

*** wypełnić, jeżeli adres inny niż zameldowania