



Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

*Dyrektor
Zespołu Szkół im. ks. Jana Krzysztofa Kluka
w Wojewodzinie*

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

- EKA.04. – prowadzenie dokumentacji w jednostce organizacyjnej
- HGT.02. – przygotowanie i wydawanie dań
- BUD.12. – wykonywanie robót murarskich i tynkarskich
- BUD.14. – organizacja i kontrola robót budowlanych oraz sporządzanie kosztorysów
- ROL.04. – prowadzenie produkcji rolniczej
- ROL.10. – organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej
- HAN.01. – prowadzenie sprzedaży

DANE KANDYDATA:

1. DANE OSOBOWE:

PESEL											
PIERWSZE IMIĘ						DRUGIE IMIĘ					
NAZWISKO						NAZWISKO RODOWE					

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

DD/MM/RRRR				MIEJSCE URODZENIA															
WOJEWÓDZTWO				KRAJ															

3. IMIONA RODZICÓW

IMIĘ OJCA												IMIĘ MATKI											
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ																NR DOM.*			
ULICA												NR DOM.				NR MIESZ.			
WOJEWÓDZTWO				KOD				POCZTA											

5. DANE KONTAKTOWE

0				0															
TEL. STACJONARNY				TEL. KOMÓRKOWY				E-MAIL											

6. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI (tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4)

MIEJSCOWOŚĆ																NR DOM.*			
ULICA												NR DOM.				NR MIESZ.			
WOJEWÓDZTWO				KOD				POCZTA											

7. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK NIE

8. MIEJSCE PRACY (tylko w przypadku odpowiedzi TAK w pkt. 7):

MIEJSCE PRACY(nazwa i adres)																			
STANOWISKO										STAŻ PRACY (OGÓŁEM W LATACH)									
ZAWÓD WYUCZONY										ILOŚĆ LAT PRZEPRACOWANYCH W ZAWODZIE WYUCZONYM									

9. KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE (zaznaczyć „X” odpowiedź):

a) szkoła podstawowa	
b) gimnazjum	
c) zasadnicza szkoła zawodowa	
d) liceum ogólnokształcące / profilowane	
e) technikum	
f) szkoła policealna	
g) szkoła wyższa	

PEŁNA NAZWA SZKOŁY																			
MIEJSCOWOŚĆ										WOJEWÓDZTWO									
ROK UKOŃCZENIA					ZAWÓD*														

*wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie

10. POSIADAM PRAWO JAZDY KATEGORII*

*wypełnić w przypadku wyboru ROL.04. - prowadzenie produkcji rolniczej

11. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

WOJEWODZIN, dniar.

..... (podpis kandydata)

12. ZAŁĄCZNIKI:

- oryginał lub potwierdzona kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.9
- kopia dowodu tożsamości
- 1 zdjęcie

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.

WOJEWODZIN, dniar.

..... (podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć* Pana/Panią* na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

.....

Data

(podpis Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić