

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

PESEL

Podanie o przyjęcie na kurs w zakresie kształcenia ustawicznego w formie pozaszkolnej

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego „PROFESJA”
w Krotoszynie
ul. Zdunowska 81
63-700 Krotoszyn

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:

(nazwa/zakres kursu)

KANDYDAT:

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO	NAZWISKO PANIĘSKIE DLA MĘŻATEK
IMIĘ PIERWSZE	IMIĘ DRUGIE

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

D	M	Rok	MIEJSCE URODZENIA
---	---	-----	-------------------

3. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR DOM.	NR MIESZ.
-	KOD	POCZTA	

4. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI*

MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR DOM.	NR MIESZ.
-	KOD	POCZTA	

5. Telefon i adres E-MAIL

TEL. STACJONARNY	TEL. KOMÓRKOWY	E-MAIL
------------------	----------------	--------

* tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 3

6. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

SERIA	NUMER
-------	-------

7. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK NIE

8.

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

9. DOTYCHCZAS UKOŃCZYŁEM/-AM KSZTAŁCENIE W NASTĘPUJĄCYCH TYPACH SZKÓŁ (*):

a) szkoła podstawowa	
b) gimnazjum	
c) zasadnicza szkoła zawodowa	
d) liceum ogólnokształcące	
e) kwalifikacyjny kurs zawodowy	
f) technikum	
g) szkoła policealna	
h) szkoła wyższa	

*właściwe zaznacz (X)

10. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Miejscowość....., dnia

(podpis)

10. ZAŁĄCZNIKI:

- do wglądu dowód tożsamości,
- zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu.

OŚWIADCZENIA

- 1) 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 oraz wizerunku dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.
- 2) Przyjmuję do wiadomości, że część zajęć może być zrealizowana poprzez nauczanie na odległość za pośrednictwem Internetu. Oświadczam, że posiadam możliwości samodzielnego odbioru treści i komunikowania się za pomocą sieci.

Miejscowość....., dn.

.....
(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć Pana/Panią
na kurs, którego dotyczy podanie.

miejscowość, data

(podpis Dyrektora)