

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

PESEL

Podanie o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

Dyrektor
Zespołu Szkół dla Dorosłych „PROFESJA”
w Krotoszynie
ul. Zdunowska 81
63-700 Krotoszyn

I. Posiadane wykształcenie średnie:

Posiadam wykształcenie średnie	
--------------------------------	--

II. Preferowany język obcy na kursie: **język niemiecki** lub **język angielski** (*podkreśl odpowiedni*)

III. Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

	Symbol kwalifikacji	Nazwa kwalifikacji
KKZ

KANDYDAT:

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO					NAZWISKO PANIENSKIE DLA MĘŻATEK				
IMIĘ PIERWSZE					IMIĘ DRUGIE				

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

DD/MM/RRRR			MIEJSCE URODZENIA								
WOJEWÓDZTWO						KRAJ					

3. IMIONA RODZICÓW* (w przypadku słuchaczy młodocianych)

IMIĘ OJCA						IMIĘ MATKI					

4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ											
ULICA									NR DOM.		NR MIESZ.
KOD		POCZTA									

5. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI*

MIEJSCOWOŚĆ											
ULICA									NR DOM.		NR MIESZ.
KOD		POCZTA									

* tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

6. DANE KONTAKTOWE

TEL. STACJONARNY			TEL. KOMÓRKOWY			E-MAIL					

7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

SERIA										NUMER									

8. PRACUJĘ ZAWODOWO:

TAK NIE

9. MIEJSCE PRACY

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

10. SKŁADAM WNIOSEK o zwolnienie mnie z zajęć dotyczących odpowiednio treści kształcenia lub efektów kształcenia zrealizowanych w dotychczasowym procesie kształcenia.

Spośród poniższych:

- 1) dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub inny równorzędny,
- 2) świadectwo uzyskania tytułu zawodowego, dyplom uzyskania tytułu mistrza lub inny równorzędny,
- 3) świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski,
- 4) świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe,
- 5) świadectwo ukończenia liceum profilowanego,
- 6) świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie,
- 7) zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego.

posiadam następujące dyplomy, świadectwa lub zaświadczenia:

L.p.	Posiadany dyplom, świadectwo lub zaświadczenie (wpisz nazwy posiadanych i dołączonych do podania dyplomów, świadectw i zaświadczeń)

11. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Miejscowość....., dniar.

(podpis)

12. ZAŁĄCZNIKI:

- oryginały świadectw, dyplomów lub zaświadczeń ukończenia kształcenia zawodowego o których mowa w pkt.10,
- kserokopia dowodu tożsamości,
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu (medycyna pracy)

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)