PESEL

Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 6
im Królowej Jadwigi
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Piotrkowie Tryb. ul. Krak. Przedmieście 36

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

A.71 Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych

(wpisać nazwę kwalifikacji)

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO	**IMIĘ PIERWSZE**
IMIĘ DRUGIE	**NAZWISKO PANIEŃSKIE DLA MĘŻATEK**

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**

MIEJSCOWOŚĆ		**NR DOM.***
ULICA	**NR DOM.**	**NR MIESZ.**
WOJEWÓDZTWO	**KOD** (-)	**POCZTA**

*** w przypadku adresu bez nazwy ulicy**

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

7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO***

SERIA	**NUMER**

***** tylko w przypadku, gdy brak numeru PESEL**

8. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK ☐ NIE ☐

9.

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

10. KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE:

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

PEŁNA NAZWA SZKOŁY	
MIEJSCOWOŚĆ	**WOJEWÓDZTWO**
ROK UKOŃCZENIA	**ZAWÓD***

***wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie**

10.WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

dnia ……..……..…r. _____

(podpis kandydata)

11. ZAŁĄCZNIKI:

- **Kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.10**
- **Kopia dowodu tożsamości**
- **Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do kształcenia się w wybranym zawodzie** *(wymagane z chwilą uruchomienia kursu w terminie określonym przez szkołę)*

OŚWIADCZENIA

1).Działając zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Tekst jednolity: Dz. U. 2014r. poz.1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

dnia. ..... …….

(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora Ośrodka

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

A.71 Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych

_____ _____

data (podpis Dyrektora)