

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

PESEL

.....
(pieczęć szkoły)

Podanie o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

**Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Zespole Szkół Rolniczych w Kijanach**

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

ROL.04 – prowadzenie produkcji rolniczej

.....
(wpisać numer i nazwę kwalifikacji)

1. Dane osobowe

Nazwisko	
Imię/ Imiona	
Nazwisko panięńskie (dla mężatek)	
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	
Miejsce urodzenia (województwo)	
Imiona rodziców	
Adres stałego zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

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

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

3. PEŁNA NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY:.....
.....

4. Posiadam prawo jazdy kategorii : (dotyczy tylko KKZ- R.03)

Data wydania prawa jazdy	
Numer prawa jazdy	
Organ wydający	

5. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Kijanach, dnia

.....
(podpis)

6. ZAŁĄCZNIKI:

- Kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.3
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu
- 1 zdjęcie

OŚWIADCZENIA

1) Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2016r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

Kijany, dn.

.....
(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora Centrum Kształcenia Ustawicznego

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć Pana/Panią*

na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

.....
.....

data

(podpis Dyrektora)

**niepotrzebne skreślić*