

WNIOSK

o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego

ul. Bałtycka 37a
 10-144 Olsztyn

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy:

Lp.	Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego	Forma kursu	
		Stacjonarna	Zaoczna
1.	EE.2 –Montaż, uruchamianie i konserwacja urządzeń i systemów mechatronicznych		

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko -

Imiona - PESEL -

Data urodzenia Miejsce urodzenia -

Województwo -

Imiona i nazwisko/a rodziców (opiekunów) -

Adres stałego zameldowania -

Telefon kontaktowy - e-mail -

Nazwa ukończonej szkoły -

.....

.....

(proszę wpisać pełną nazwę ukończonej szkoły)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)."

.....
 (podpis kandydata)

Załączniki

Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły lub/i dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, zaświadczenie lekarskie