

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KSZTAŁCENIA NA KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM**W PRZASNYSZU****NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny kształcący w zakresie kwalifikacji:

- | | | |
|--------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> | R.3. | Prowadzenie produkcji rolniczej |
| <input type="checkbox"/> | R.6. | Organizacja i prowadzenie przedsiębiorstwa w agrobiznesie |
| <input type="checkbox"/> | R.16. | Organizacja i nadzór produkcji rolniczej |
| <input type="checkbox"/> | T.4. | Produkcja wyrobów cukierniczych |
| <input type="checkbox"/> | T.6. | Sporządzanie potraw i napojów |
| <input type="checkbox"/> | T.15. | Organizacja żywienia i usług gastronomicznych |
| <input type="checkbox"/> | M.18. | Diagnozowanie i naprawa podzespołów i zespołów pojazdów samochodowych |
| <input type="checkbox"/> | M.12. | Diagnozowanie oraz naprawa elektrycznych i elektronicznych układów pojazdów samochodowych |
| <input type="checkbox"/> | M.42. | Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych |
| <input type="checkbox"/> | A.18. | Prowadzenie sprzedaży |
| <input type="checkbox"/> | A.22. | Prowadzenie działalności handlowej |
| <input type="checkbox"/> | A.35. | Planowanie i prowadzenie działalności w organizacji |
| <input type="checkbox"/> | A. 36. | Prowadzenie rachunkowości |
| <input type="checkbox"/> | E.12. | Montaż i eksploatacja komputerów osobistych oraz urządzeń peryferyjnych |
| <input type="checkbox"/> | E.13. | Projektowanie lokalnych sieci komputerowych i administrowanie sieciami |
| <input type="checkbox"/> | E.14. | Tworzenie aplikacji internetowych i baz danych oraz administrowanie bazami |

DANE OSOBOWE KANDYDATA**Nazwisko****Imiona****Data urodzenia****Miejsce urodzenia/województwo**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PESEL (w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefon kontaktowy**E-mail**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**Ulica****Nr domu****Nr lokalu**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Miejscowość**Kod****Poczta**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Województwo**Powiat****Gmina**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w procesie rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

miejsowość, data	podpis kandydata

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły: zasadniczej szkoły zawodowej, liceum, technikum (*właściwe podkreślić*),
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.