

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KSZTAŁCENIA NA KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM
W PRZASNYSZU
NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

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.