

PODANIE – KWESTIONARIUSZ
KANDYDATA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY
prowadzony w Zespole Szkół nr 3 w Kra niku, ul. Słowackiego 7

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

.....
(nazwa i symbol kwalifikacji)

DANE OSOBOWE:

Imię (imiona) i nazwisko

Numer identyfikacyjny (PESEL)

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Wykształcenie^{*)}

^{*)} Należy udokumentować świadectwem ukończenia szkoły.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

Decyzja o przyjęciu