

7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO***

SERIA								NUMER							

*** tylko w przypadku, gdy brak numeru PESEL

8. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK NIE

9.

MIEJSCE PRACY (nazwa i adres)																									
STANOWISKO													STAŻ PRACY (OGÓŁEM W LATACH)												
ZAWÓD WYUCZONY													ILOŚĆ LAT PRZEPRACOWANYCH W ZAWODZIE WYUCZONYM												

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

szkoła podstawowa	
gimnazjum	
zasadnicza szkoła zawodowa	
liceum ogólnokształcące / profilowane	
technikum	
szkoła policealna	
szkoła wyższa	

PEŁNA NAZWA SZKOŁY																									
MIEJSCOWOŚĆ													WOJEWÓDZTWO												
ROK UKOŃCZENIA													ZAWÓD*												

*wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie

10.WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

dnia

(podpis kandydata)

11. ZAŁĄCZNIKI:

- Kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.10
- Kopia dowodu tożsamości
- Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do kształcenia się w wybranym zawodzie (wymagane z chwilą uruchomienia kursu w terminie określonym przez szkołę)

OŚWIADCZENIA

1).Działając zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Tekst jednolity: Dz. U. 2014r. poz.1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

dnia

.....

(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora Ośrodka

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć Pana/Panią.....
na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

A.71 Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych

_____ data

_____ (podpis Dyrektora)