

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Żółkiewce

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w roku szkolnym

nazwa kwalifikacji :

- M.46. Eksploatacja systemów mechatronicznych w rolnictwie
 R.3 Prowadzenie produkcji rolniczej

Dane personalne kandydata :

1. Nazwisko i imię (imiona)

Nazwisko																			
Imię																			
drugie imię																			

2. Data urodzenia miejsce urodzenia woj.

3. P ESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Telefon , e-mail

5. Nazwisko rodowe

6. Numer dowodu osobistego wydany przez

7. Imię o j c a

8. Imię m a t k i

9. Adres zameldowania

Adres zamieszkania (do korespondencji),

10. Wykształcenie -

(podstawowe, gimnazjalne, niepełne średnie, średnie, zawodowe, niepełne wyższe, wyższe, inne)

11. Nazwa ukończonej szkoły (pełna nazwa szkoły) :

Numer świadectwa data wydania świadectwa

12. Deklaracja o nauce języka obcego : (angielski, niemiecki).

Załączniki:

- świadectwo szkolne – oryginał , dowód osobisty do wglądu
- zdjęcia 2 szt.

W przypadku zmiany adresu zameldowania, nr telefonu zobowiązuję się do powiadomienia szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) oraz ustawą z dnia 22 marca 1990 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1593 z późniejszymi zmianami).

Data i podpis kandydata

Data i podpis osoby przyjmującej dokumenty

DECYZJA O PRZYJĘCIU

Przyjęty/a na kurs zawodowy – kwalifikacja

.....
podpis dyrektora

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Żółkiewce

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej w Żółkiewce na rok szkolny semestr
w zawodzie: technik turystyki wiejskiej

1. Nazwisko i imię (imiona)

Nazwisko																			
Imię																			
drugie imię																			

2. Data urodzenia miejsce urodzenia woj.

3. P ESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Telefon , e-mail

5. Nazwisko rodowe

6. Numer dowodu osobistego wydany przez

7. Imię o j c a

8. Imię m a t k i

9. Adres zameldowania

Adres zamieszkania (do korespondencji),

11. Nazwa ukończonej szkoły (pełna nazwa szkoły) :

Numer świadectwa data wydania świadectwa

12. Deklaracja o nauce języka obcego : (angielski, niemiecki).

Załączniki:

- świadectwo szkolne – oryginał , dowód osobisty do wglądu
- zdjęcia 2 szt.

W przypadku zmiany adresu zameldowania, nr telefonu zobowiązuję się do powiadomienia szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) oraz ustawą z dnia 22 marca 1990 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1593 z późniejszymi zmianami).

Data i podpis kandydata

Data i podpis osoby przyjmującej dokumenty

DECYZJA O PRZYJĘCIU

Przyjęty do Szkoły Policealnej w zawodzie:.....

Rok szkolny semestr

.....
podpis dyrektora