

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

PESEL

## PODANIE

### o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

**Dyrektor  
Centrum Kształcenia Praktycznego  
w Nidzicy**

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie .....

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Nazwisko i imię: ..... Nazwisko rodowe.....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia ..... województwo.....

Imiona rodziców .....

Nr dowodu osobistego .....

Prawo jazdy kategoria.....

### ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA:

Miejscowość: .....

ul..... nr.....

Województwo:.....

Kod.....

Poczta:.....

Telefon.....

**KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM /AM NA ETAPIE:**

Typ szkoły	

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych w systemie i na listach przygotowanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu, w celach związanych z przeprowadzeniem naboru oraz obsługą systemu.

.....

Data i podpis kandydata

Załączniki:

1. Kserokopia dowodu osobistego
2. Świadectwo ukończenia szkoły