

7. KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE (zaznaczyć „X” odpowiedź):

a) szkoła podstawowa	
b) gimnazjum	
c) zasadnicza szkoła zawodowa	
d) liceum ogólnokształcące / profilowane	
e) technikum	
f) szkoła policealna	
g) szkoła wyższa	

PEŁNA NAZWA SZKOŁY	
MIEJSCOWOŚĆ	WOJEWÓDZTWO
ROK UKOŃCZENIA	ZAWÓD*

*wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie

8. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

NIECKOWO, dnia

.....
(podpis kandydata)

9. ZAŁĄCZNIKI:

- oryginał lub potwierdzona kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.7
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu
- 2 zdjęcia

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w podaniu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji oraz celów statystycznych szkoły, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zmianami).

NIECKOWO, dnia

.....
(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora

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

.....

_____ data

_____ (podpis Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić