

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY
ORGANIZOWANY PRZEZ
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO W JAWORZNIE

Wnioskuje o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji

.....
oznaczenie kwalifikacji

.....
nazwa kwalifikacji

**NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE
- DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE KANDYDATA

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

- -

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia

PESEL*

Imię matki

Imię ojca

Adres (ulica, nr)

Kod pocztowy

-

Miejscowość

Adres e-mail

Nr telefonu

- -

Załączniki:

zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu,

świadectwo ukończenia szkoły potwierdzające posiadane wykształcenie.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z „Regulaminem kwalifikacyjnych kursów zawodowych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Jaworznie”.

....., data:

.....
miejscowość

.....
podpis kandydata

* w przypadku braku numeru PESEL – wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość