Podanie o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

Centrum Edukacji WKL 14-260 Lubawa ul. Rzepnikowskiego 33/28 tel. 89 645 23 78 email: biuro@wkl.edu.pl www.wkl.edu.pl

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

	Lubawa dn.
IMIONA	wypełnia szkoła
	Numer umowy:
NAZWISKO	wypełnia szkoła
PESEL	
- -	
DATA (DD-MM-RRRR) MIEJSCE URODZENIA	
ADRES	
EMAIL	
TELEFON	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	
MIEJSCE PRACY	

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie:

technik technologii drewna / technik mechanik / technik handlowiec
(odpowiednio skreślić)

w zakresie kwalifikacji: ……
(wpisać nazwę lub nazwy kwalifikacji K1, K2 lub K3)

Nazwa potwierdzonej kwalifikacji: ……..
(wypełnić w przypadku ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego z zakresie danej kwlifikacji)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procesie rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 28.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. Ustaw nr 133, poz. 883)

……
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły.
2. Kserokopia dowodu osobistego.
3. Zdjęcie.
4. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwskazań do nauki w zawodzie.