

....., dnia



Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Zespole Szkół Budowlano-Elektrycznych
im. Jana III Sobieskiego w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 35-37
58-100 Świdnica

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Proszę o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy:

	-		
--	---	--	--

oznaczenie kwalifikacji
zgodnie z podstawą programową

.....
nazwa kwalifikacji

w zawodzie

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

symbol cyfrowy zawodu

.....
nazwa zawodu

w formie zaocznej w roku szkolnym/.....

1. Nazwisko

2. Imiona

3. PESEL

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

4. Nazwa ukończonej szkoły

5. Rok ukończenia szkoły

6. Data urodzenia miejsce urodzenia

7. Imię ojca....., imię matki.....

8. Adres zamieszkania

Powiat: Gmina:

numer telefonu:

Załączniki:

- oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum, szkoły podstawowej, zasadniczej szkoły zawodowej, innej szkoły
- 1 zdjęcie podpisane na odwrocie

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie tych danych przez CKU w Świdnicy

.....
/Podpis kandydata/