

8. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK NIE

9.

MIEJSCE PRACY(nazwa i adres)	
STANOWISKO	STAŻ PRACY (OGÓŁEM W LATACH)
ZAWÓD WYUCZONY	IŁOŚĆ LAT PRZEPRACOWANYCH W ZAWODZIE WYUCZONYM

10. KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE:

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

11. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Krotoszyn, dniar.

(podpis)

12. ZAŁĄCZNIKI:

- Kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.10
- Kopia dowodu tożsamości

OŚWIADCZENIA

1) Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

Krotoszyn, dn.

(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora

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

data

(podpis Dyrektora)