……..
/ imię i nazwisko

Sosnowiec, dnia……..

Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
ul. Grota Roweckiego 64
41-200 Sosnowiec

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym ……. na Kwalifikacyjne Kursy Zawodowe

Lp.	zawód	Proszę zaznaczyć właściwe
EKA.05	**Prowadzenie spraw kadrowo-płacowych i gospodarki finansowej jednostek organizacyjnych**	
EKA.07	**Prowadzenie rachunkowości**	
MOD.03	**Projektowanie i wytwarzanie wyrobów odzieżowych**	
MOD.15	**Stylizacja ubioru i kreacja wizerunku**	
CES.02	**Eksploatacja maszyn i urządzeń przemysłu szklarskiego**	
HGT.02	**Przygotowanie i wydawanie dań**	
SPC.01	**Produkcja wyrobów cukierniczych**	

Dane kandydata:

1. Nazwisko: ……...…….….…....
2. Imiona: 1…….…… 2……..…….……..…….……..
3. Imię: ojca:……., matki:……..……...…….…….
4. Data i miejsce urodzenia:……...…….…….….….
5. Pesel: | | | | | | | | | | | |
6. Adres zameldowania:

…….…….

…….

7. Adres do korespondencji: …….…….

……..…….

8. Telefon: …….…… adres e-mail…….…….
9. Ukończona szkoła / nazwa szkoły i data ukończenia/:

……..

……..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.)

Wymagane dokumenty:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej
2. Zaświadczenie lekarskie z Poradni Medycyny Pracy

……
Podpis