



.....
imię (imiona) i nazwisko kandydata

.....
miejscowość, ulica, nr domu

.....
kod pocztowy / poczta

.....
PESEL/ Numer dowodu osobistego

..... /
telefon domowy / telefon komórkowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół-
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego im. Orłat Lwowskich
w Urzędowie**

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

w zakresie kwalifikacji **R.16 Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej wyodrębnionej w zawodzie Technik rolnik (314207)**

Posiadam ukończone:

gimnazjum/ 8- letnią szkołę podstawową*

.....
nazwa ukończonej szkoły

zasadniczą szkołę zawodową *

.....
nazwa ukończonej szkoły

w zawodzie

liceum ogólnokształcące*

.....
nazwa ukończonej szkoły

technikum*

.....
nazwa ukończonej szkoły

w zawodzie

.....
nazwa ukończonej szkoły

DANE OSOBOWE KANDYDATA

..... - - - - - r.
Nazwisko i imię data urodzenia miejsce urodzenia województwo urodzenia

.....
imiona rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz.883)

* niepotrzebne skreślić

- Do podania dołączam:**
1. Świadectwo szkolne.
 2. Zaświadczenie lekarskie
 3. Kserokopia dowodu osobistego

.....
podpis kandydata