

.....
miejsowość

.....
data

.....
Nazwisko, imiona

PESEL:

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

Adres zam.:

.....
miejsowość

.....
ulica

.....
nr domu

.....
nr mieszkania

.....
kod

.....
poczta

.....
powiat

.....
województwo

Wniosek o przyjęcie do Zespołu Szkół Nr 4 **im. Ziemi Dobrzyńskiej w Nadrożu**

Proszę o przyjęcie mnie na **kwalifikacyjny kurs zawodowy** przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie (*zaznaczyć odpowiednią znakiem X*):

OGRODNIK

Kwalifikacja

- R.5.** – Zakładanie i prowadzenie upraw ogrodnich

TECHNIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

Kwalifikacje

- M. 18.** – Diagnostowanie i naprawa podzespołów i zespołów pojazdów samochodowych
- M.12.** - Diagnostowanie oraz naprawa elektrycznych i elektronicznych układów pojazdów samochodowych
- M.42.** - Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych

TECHNIK ARCHITEKTURY KRAJOBRAZU

Kwalifikacja

- R.21.** – Projektowanie, urządzenie i pielęgnacja roślinnych obiektów architektury krajobrazu
- R.22.**- Organizacja prac związanych z budową oraz konserwacją obiektów małej architektury

TECHNIK BUDOWNICTWA

Kwalifikacja

- B.16.** – Wykonywanie robót zbrojarskich i betoniarskich;
- B.33.** - Organizacja i kontrolowanie robót budowlanych.
- B.30.** - Sporządzanie kosztorysów oraz przygotowanie dokumentacji przetargowej;

Dane kandydata:

I. Data urodzenia Miejsce urodzenia.....
Gmina Powiat
Województwo (obecnie).....
Imiona rodziców.....
Seria i nr dowodu osobistego
Nr telefonu kontaktowego, e-mail

II. Pracuję zawodowo: TAK NIE

Miejsce pracy (*przypadku odpowiedzi TAK*):

.....
/nazwa i adres miejsca pracy/

Stanowisko: Staż pracy (*ogółem w latach*).....

Zawód wyuczony:

Ilość lat przepracowanych w zawodzie wyuczonym:

III. Kształcenie w formach szkolnych ukończyłem/am/ na etapie (*zaznaczyć X*):

- szkoły podstawowej - gimnazjum - zasadniczej szkoły zawodowej

- liceum ogólnokształcącego (profilowanego) - technikum

- szkoły policealnej - szkoły wyższej

Pełna nazwa ukończonej szkoły:

Miejscowość: Województwo:

Rok ukończenia szkoły:r. Zawód (*jeśli dotyczy*):

IV. Wiarygodność danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

Rypin,

.....
/podpis kandydata/

Załączniki:

1. zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu
2. 2 fotografie (opisane: imię, nazwisko)
3. świadectwo ukończenia szkoły (lub potwierdzona kopia)
4. kopia dowodu tożsamości

W związku z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu do celów rekrutacji oraz prowadzenia dokumentacji przebiegu nauki ucznia, a także wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku kandydata w mediach (prasa, telewizja, Internet) oraz materiałach drukowanych w zakresie realizacji działań związanych z promocją Szkoły po przyjęciu do szkoły. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół nr 3 im. Bogdana Chelmskiego w Rypinie

.....
/podpis kandydata/