



ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH

im. Jarosława Iwaszkiewicza

56-416 Twardogóra, ul. Staszica 3

Tel. 71/ 315 80 14

PESEL

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

**Podanie
o przyjęcie na zawodowy kurs kwalifikacyjny**

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny zawodowy kurs kwalifikacyjny **przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji:**

(wpisać nazwę kwalifikacji)

w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych *im. Jarosława Iwaszkiewicza* w Twardogórze

KANDYDAT

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO										IMIĘ PIERWSZE									
IMIĘ DRUGIE										NAZWISKO PANIENSKIE DLA MĘŻATEK									

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

MIEJSCOWOŚĆ										DD/MM/RRRR									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. IMIONA RODZICÓW

IMIĘ OJCA										IMIĘ MATKI									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ										DOM.									
ULICA										NR					MIESZ.				
WOJEWÓDZTWO										KOD					POCZTA				

