

....., dnia
(miejsowość)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY (MOT.05)

(Proszę wypełniać drukowanymi literami)

PROSZĘ O PRZYJĘCIE NA KURS UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH (proszę zaznaczyć wybrany kurs):

- MOT.05.2. Podstawy motoryzacji**
- MOT.05.3. Przeprowadzanie obsługi podzespołów i zespołów stosowanych w pojazdach samochodowych**
- MOT.05.4. Diagnostowanie stanu technicznego podzespołów i zespołów pojazdów samochodowych**
- MOT.05.5. Wykonywanie napraw pojazdów samochodowych**

I. DANE OSOBOWE

1. Nazwisko.....

2. Imię/imiona.....3. Data urodzenia.....

4. Miejsce urodzenia.....5. Imię ojca.....

6. Imię matki.....7.

Seria i numer

dowodu.....

7. PESEL

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

II. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA

1. Województwo.....2. Miejscowość.....

3. Poczta ___ - ___ 4. Ulica nr domu/nr mieszkania.....

5. Telefon.....6. Adres e-mail.....

III. ADRES DO KORESPONDENCJI (proszę nie wypełniać jeśli taki sam jak w punkcie II.)

1. Województwo.....2. Miejscowość.....

3. Poczta ___ - ___ 4. Ulica nr domu/nr mieszkania.....

IV. MIEJSCE ZATRUDNIENIA

pracuję nie pracuję

1. Nazwa firmy.....
2. Adres.....
3. Stanowisko.....

V. UKOŃCZONA SZKOŁA

1. Typ szkoły..... 2. Kierunek.....
3. Nazwa szkoły.....
4. Miejscowość 5. Rok ukończenia.....

VI. UKOŃCZONY KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY/KURS UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH

1. KKZ w kwalifikacjach:.....
2. KUZ w kwalifikacjach:.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym przeze mnie dokumencie dla potrzeb niezbędnych dla potrzeb rekrutacji oraz przeprowadzenia kursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem organizacji oraz zaliczania Kursów Umiejętności Zawodowych przeprowadzanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego w Dobrzechowie i w przypadku podjęcia nauki zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Organizator zastrzega sobie prawo rozpoczęcia kursu po utworzeniu grupy składającej się z co najmniej 20 osób.

Wymagane załączniki:

1. ksero dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie
3. ksero dowodu osobistego
4. fotografia –1 szt.