

....., dnia .....



Dyrektor  
Centrum Kształcenia Ustawicznego  
w Zespole Szkół Budowlano-Elektrycznych  
im. Jana III Sobieskiego w Świdnicy  
ul. Wałbrzyska 35-37  
58-100 Świdnica

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Proszę o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy:

-

oznaczenie kwalifikacji  
zgodnie z podstawą programową

.....  
nazwa kwalifikacji

w zawodzie

symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

w formie zaocznej w roku szkolnym ...../.....

1. Nazwisko .....

2. Imiona .....

3. PESEL

4. Nazwa ukończonej szkoły .....

5. Rok ukończenia szkoły .....

6. Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

7. Imię ojca....., imię matki.....

8. Adres zamieszkania .....

Powiat: ..... Gmina: .....

numer telefonu: .....

Załączniki:

- oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum, szkoły podstawowej, zasadniczej szkoły zawodowej, innej szkoły
- 1 zdjęcie podpisane na odwrocie
- zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia praktycznej nauki w wybranym zawodzie.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie tych danych przez CKU w Świdnicy

.....  
/Podpis kandydata/