PESEL KANDYDATA

……..
Data

Podanie
o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Dyrektor
Zespołu Szkół Handlowych w Poznaniu
ul. Śniadeckich 54/58

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

……

(wpisać nazwę kwalifikacji)

A.18 Prowadzenie sprzedaży
A.22 Prowadzenie działalności handlowej
A.36 Prowadzenie rachunkowości
A.65 Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych
A.35 Planowanie i prowadzenie działalności w organizacji
A.68.Obsługa klienta w jednostkach administracji

DANE KANDYDATA:

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO	**IMIĘ PIERWSZE**
IMIĘ DRUGIE	**NAZWISKO PANIEŃSKIE DLA MĘŻATEK**

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

DD/MM/RRRR	**MIEJSCE URODZENIA**
WOJEWÓDZTWO	**KRAJ**

3. IMIONA RODZICÓW

IMIĘ OJCA	**IMIĘ MATKI**

4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ		**NR DOM.***
ULICA	**NR DOM.**	**NR MIESZ.**
WOJEWÓDZTWO	**KOD** (-)	**POCZTA**

5. DANE KONTAKTOWE

TEL. STACJONARNY (0)	**TEL. KOMÓRKOWY** (0)	**E-MAIL**

6. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI**

MIEJSCOWOŚĆ		**NR DOM.***
ULICA	**NR DOM.**	**NR MIESZ.**
WOJEWÓDZTWO	**KOD** (-)	**POCZTA**

* w przypadku adresu bez nazwy ulicy
** tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

SERIA	**NUMER**

8. PRACUJĘ ZAWODOWO: **TAK** ☐ **NIE** ☐

9. MIEJSCE PRACY

MIEJSCE PRACY(nazwa i adres)	
STANOWISKO	**STAŻ PRACY (OGÓŁEM W LATACH)**
ZAWÓD WYUCZONY	**ILOŚĆ LAT PRZEPRACOWANYCH W ZAWODZIE WYUCZONYM**

10. KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE:

a) szkoła podstawowa	
b) gimnazjum	
c) zasadnicza szkoła zawodowa	
d) liceum ogólnokształcące / profilowane	
e) technikum	
f) szkoła policealna	
g) szkoła wyższa	

PEŁNA NAZWA SZKOŁY	
MIEJSCOWOŚĆ	**WOJEWÓDZTWO**
ROK UKOŃCZENIA	**ZAWÓD***

***wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie**

11.WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Poznań, dnia ……..……..…r.

_____

(podpis)

12. ZAŁĄCZNIKI:

- **świadectwo ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.10**
- **kopia dowodu tożsamości**
- **1 zdjęcie**

OŚWIADCZENIA

1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Handlowych im. Bohaterów Poznańskiego Czerwca'56 w Poznaniu w celu realizacji działalności związanej z kształceniem oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji szkoły oraz publikacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz.922)

2) **Przyjmuję do wiadomości, że część zajęć może być realizowana poprzez nauczanie na odległość tj. za pośrednictwem Internetu. Oświadczam, że posiadam możliwości samodzielnego odbioru treści i komunikowania się za pomocą sieci.**

Poznań, dn. ..... ……..…….

(podpis kandydata)

**niepotrzebne skreślić*