

.....  
imię (imiona) i nazwiska kandydata

.....  
miejscowość, ulica, nr domu

.....  
kod pocztowy / poczta

.....  
PESEL

..... / .....

.....  
telefon domowy / telefon komórkowy

**Dyrektor  
Powiatowego Zespołu Szkół nr 2  
im. Karola Miarki  
w Pszczynie**

***Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie:***

.....  
na kwalifikację .....

.....  
numer i nazwa

Posiadam ukończone:

zasadniczą szkołę zawodową \* .....

.....  
nazwa ukończonej szkoły

w zawodzie .....

liceum ogólnokształcące\* .....

.....  
nazwa ukończonej szkoły

technikum\* .....

w zawodzie .....

.....  
nazwa ukończonej szkoły

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

.....  
nazwisko rodowe

..... - .. - .. r.  
data urodzenia

.....  
miejsce urodzenia

.....  
województwo urodzenia

.....  
imiona rodziców

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz.883)*

**Do podania dołączam:**

1. Świadectwo szkolne.
2. 3podpisane zdjęcia.
3. Życiorys / CV
4. Zaświadczenie lekarskie
5. Kserokopia prawa jazdy kat. B lub T (dotyczy zawodu technika rolnika)

.....  
podpis kandydata

\* niepotrzebne skreślić