***Wołów, dnia…………………….***

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

 ***(WYPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***SEMESTR*** |  |
|  | ***Nr księgi słuchaczy*** |  |

 Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do zdawania egzaminu

potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać symbol i nazwę kwalifikacji)*

 *(PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

*PESEL KANDYDATA/KANDYDATKI*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwisko* *……………………………………………….**Nazwisko rodowe**.........................................* | *Pierwsze imię* *.........................................* | *Drugie imię* *..................................* |
| *Data urodzenia ( dzień –miesiąc -rok )**.........................................* | *Miejsce urodzenia – miejscowość/powiat/województwo**………………………………………………………………………………………………………..**..........................................................................................* |
| *Adres stałego zameldowania:* |
| *Ulica**..........................................................* | *Nr domu**..................................* | *Nr lokalu**...........................................* |
| *Miejscowość**...........................................* | *Kod pocztowy**..................................* | *Poczta**...........................................................* |
| *Gmina**...........................................* | *Powiat**..................................* | *Województwo**..........................................................* |
| *Imię matki Imię ojca**...................................................... .................................................................................* |
| *Adres zamieszkania ( wpisać, jeśli jest inny niż adres stałego zameldowania )* *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**..............................................................................................................................................* |
| *Rodzaj dokumentu tożsamości………………………………….. Seria i nr………………………………………………………………**wydany przez……………………………………………………………………………………………………………………………………………..* |
| *Nazwa i adres ukończonej lub aktualnej szkoły**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….* |
| *Telefon komórkowy słuchacza …………………………………………………………………………………………….**Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………….* |
|  *………………………………………………………* *podpis kandydata* |

***ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH***

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych,*

 *Dz.U.Nr 133 poz.883*

*...........................................*

 *podpis kandydata*

**DO PODANIA ZAŁĄCZAM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPIS DOKUMENTÓW** | **ILOŚĆ (NUMER) DOKUMENTÓW** | **POKWITOWANIE ODBIORU (data i podpis)** |
|
| **Kopia Świadectwa** |   |   |
| **Ksero dowodu osobistego** |  |  |
| **Fotografie[[1]](#footnote-1)** |   |   |
| **Zaświadczenie z PUP [[2]](#footnote-2)** |   |   |

 ………………………………………

 (czytelny podpis kandydata)

Poniżej znajduje się lista kwalifikacji na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy[[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
| TECHNIK AGROBIZNESU |
|  | R.3. – Prowadzenie produkcji rolniczej |
|  | R.6. – Organizacja i prowadzenie przedsiębiorstwa w agrobiznesie |
| TECHNIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH |
|  | M.18. – Diagnozowanie i naprawa podzespołów i zespołów pojazdów samochodowych |
|  | M.12. – Diagnozowanie oraz naprawa elektrycznych i elektronicznych układów pojazdów samochodowych |
|  | M.42. – Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych |
| TECHNIK EKONOMISTA |
|  | A.35. – Planowanie i prowadzenie działalności w organizacji |
|  | A.36. – Prowadzenie rachunkowości |
| TECHNIK LOGISTYK |
|  | A.30 - Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w procesach produkcji, dystrybucji i magazynowania |
|  | A.31. – Zarządzanie środkami technicznymi podczas realizacji procesów transportowych |
|  | A.32 - Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w jednostkach organizacyjnych |
| TECHNIK HANDLOWIEC  |
|  | A.20 Prowadzenie sprzedaży  |
|  | A.25 Prowadzenie działalności handlowej  |
| TECHNIK KSIĘGARSTWA |
|  | A. 20 Prowadzenie sprzedaży |
|  | A.24 Prowadzenie działalności informacyjno-bibliograficznej  |
| TECHNIK SPEDYTOR  |
|  | A.28. – Organizacja i nadzorowanie transportu |
|  | A.29. – Obsługa klientów i kontrahentów |
| MECHATRONIK  |
|  | E.02 Montaż, uruchamianie i konserwacja urządzeń i systemów mechatronicznych  |

1. Dwie fotografie składają osoby, które nie ukończyły 24 roku życia. Osoby chętne do jej nabycia są proszeni o zgłoszenie na pierwszym zjeździe konsultacyjnym opiekunowi semestru. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaświadczenie dotyczy tylko osób bezrobotnych z Powiatowego Urzędu Pracy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Prosimy o wpisanie symbolu i nazwy wybranej kwalifikacji na pierwszej stronie podania. [↑](#footnote-ref-3)