***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)