



ZESPÓŁ SZKÓŁ ENERGETYCZNYCH

im. prof. Kazimierza Drewnowskiego

20-346 Lublin

ul. Długa 6

telefon (081) 744 33 14

REGON 000196138

NIP 946-18-17-011

tel./fax (081) 744 24 22

www.zsen.lublin.pl e-mail dn@zsen.lublin.pl e-mail anima@zsen.lublin.pl

PODANIE – KARTA SŁUCHACZA

Na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie

Kwalifikacja

Dane słuchacza

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA

				-			-		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

rok

m-c

dzień

NAZWISKO IMIONA

Imiona rodziców

Miejsce urodzenia

Nr i seria dowodu osobistego

Adres zamieszkania:

Miejscowość kod

--	--

 -

--	--	--

 Gmina

Ulica nr domu nr mieszkania

Powiat Województwo

Telefon

Nazwa szkoły/ rok ukończenia/ wyuczony zawód:.....

Załączniki:

1. Potwierdzona kopia świadectwa ukończenia szkoły:
2. Potwierdzona kopia dyplomu tytułu zawodowego:
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do zawodu:
4. Inne:

Preferowana forma kursu kwalifikacyjnego: zaoczna ; wieczorowa

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w podaniu i oświadczam, że zapoznałem/am się z programem kształcenia i warunkami finansowymi pobierania nauki, które niniejszym akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w podaniu dla celów szkolnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883).

Lublin, dnia

.....
Czytelny podpis kandydata