

imię.....
nazwisko.....
adres.....
.....
miejsce pracy.....
.....
tel.....
PESEL.....
NIP.....
data urodzenia.....
imiona rodziców.....
adres rodziców.....
.....
email.....

Lubawa dn.....
nr umowy.....
(wypełnia szkoła)

WKL Centrum Edukacji i Marketingu
Technikum Uzupełniające dla Dorosłych
14 – 260 Lubawa
ul. Rzepnikowskiego 27/2

Zwracam się z prośbą o przyjęcie w roku szkolnym 2010/2011 na pierwszy semestr do
Technikum Uzupełniającego dla Dorosłych w zawodzie: * ,
w systemie: zaocznym lub stacjonarnym** , język obcy..... .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procesie rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn.
28.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. Ustaw nr 133, poz. 883)

.....

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły zasadniczej.
2. Dwie fotografie.
3. Orzeczenie lekarskie dotyczące kształcenia w odpowiednim zawodzie.

* - wpisać odpowiednio: technik technologii drewna, technik handlowiec lub technik mechanik

** - niepotrzebne skreślić