

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
KANDYDATA NA KURS KWALIFIKACYJNY
CENTRUM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO W ŁAPACH**

PESEL

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA DO SZKOŁY

Nazwisko		Imię (pierwsze)	
Nazwisko rodowe <small>dotyczy tylko osób, które zmieniły nazwisko</small>		imię (drugie)	
data urodzenia		miejsce urodzenia	
województwo		obywatelstwo	
imię ojca		imię matki	

II. ADRES ZAMIESZKANIA

Kod		Miejscowość		woj.	
Ulica		nr domu		nr mieszk.	

ADRES do korespondencji (jeżeli jest inny niż podano wyżej):

telefon		komórkowy		inny	
e-mail					

III. POSIADANE WYKSZTAŁCENIE (wpisać właściwe: podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie) **posiadany zawód:**

UKOŃCZONE kursy/ uprawnienia/ zainteresowania/ umiejętności

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

Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku (nazwisko, imię, adres, telefon)

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

ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI oraz inne niezbędne/ ważne informacje

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

Pochodzenie (dodatkowe informacje o pochodzeniu- dotyczy repatriantów, uchodźców...)

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

OŚWIADCZAM, że dane zawarte w pkt. I i II są zgodne z dowodem osobistym

Dowód seria nr		wydany przez		w roku	
Data składania dokumentów			Czytelny podpis kandydata		
Łapy, dnia					

UWAGA!
W przypadku zmiany danych osobowych, nazwiska, dowodu osobistego, adresu, nr. telefonu itp. proszę powiadomić sekretariat w czasie 1 miesiąca od zaistniałych zmian.
Przyjęłam do wiadomości: