



**Zespół Szkół Elektrycznych  
im. Tadeusza Kościuszki w Opolu**  
ul. T. Kościuszki 39-41, 45-062 Opole  
[www.elektryk.opole.pl](http://www.elektryk.opole.pl) [elektryk@elektryk.opole.pl](mailto:elektryk@elektryk.opole.pl)

Opole dnia .....

Dyrektor Zespołu Szkół Elektrycznych  
im. T. Kościuszki w Opolu

*Wniosek o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy*

Lp.	Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego	Zaznaczyć wybrany kurs X
1.	<b>E.07. Montaż i konserwacja maszyn i urządzeń elektrycznych</b>	
2.	<b>E.08. Montaż i konserwacja instalacji elektrycznych</b>	
3.	<b>E.24. Eksploatacja maszyn, urządzeń i instalacji elektrycznych</b>	

1. Imię ..... 2. Nazwisko .....

3. Data urodzenia ..... 4. Miejsce urodzenia .....

5. Numer *PESEL* .....

.....  
(w przypadku braku Numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

6. Imiona rodziców kandydata pełnoletniego: .....

7. Adres miejsca zamieszkania kandydata: .....

8. E-mail kandydata ..... 9. Nr tel. ....

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Załączniki:

- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu;
- dwa zdjęcia.