



Zespół Szkół Elektrycznych im. Tadeusza Kościuszki w Opolu
ul. T. Kościuszki 39-41, 45-062 Opole

www.elektryk.opole.pl
elektryk@elektryk.opole.pl

Opole dnia

Dyrektor Zespołu Szkół Elektrycznych
im. T. Kościuszki
w Opolu

Wniosek o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w trybie zaocznym

Proszę zaznaczyć X jeden wybrany kurs:

☐ **ELE.05 Eksploatacja maszyn, urządzeń i instalacji elektrycznych**

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Numer PESEL **		Imiona rodziców	
Adres zamieszkania			
Nr telefonu		Email	

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

Kształcenie w formach szkolnych ukończyłem/am na następującym etapie:			
☐ Szkoła podstawowa	☐ Gimnazjum	☐ Zasadnicza szkoła zawodowa	☐ Technikum
☐ Liceum ogólnokształcące/profilowane	☐ Szkoła policealna	☐ Szkoła wyższa	
Nazwa ukończonej szkoły			
Posiadane kwalifikacje zawodowe			

Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

--	--

miejsowość, data

czytelny podpis kandydata

Załączniki:

- Świadectwo ukończenia szkoły
- Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych.