**Karta zgłoszenia na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa i symbol kursu | T.15 Organizacja żywienia i usług gastronomicznych |
| 2 | Imiona |  |
| 3 | Nazwisko |  |
| 4 | Imiona rodziców |  |
| 5 | Data urodzenia |  |
| 6 | Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo) |  |
| 7 | Nr PESEL |  |
| 8 | Adres zamieszkania – miejscowość, kod pocztowy |  |
| 9 | Ulica, nr domu, nr mieszkania |  |
| 10 | Seria i nr dowodu osobistego |  |
| 11 | Nr telefonu |  |
| 12 | Adres e- mail |  |
| 13 | Wykształcenie (właściwe podkreślić) | PodstawoweŚrednieWyższeZasadnicze zawodowe |
| 14 | Ukończone szkoły |  |
| 15 | Posiadane kwalifikacje zawodowe |  |
| 16 | Inne formy doskonalenia zawodowego, w których chcieliby Państwo brać udział | Szkolenia (jakie?)Kwalifikacyjne kursy zawodowe (jakie?) |
| 17 | Proszę podać status zatrudnienia | pracujący/ niepracujący/ bezrobotny(właściwe podkreślić) |

……………………………………………… …………………………………………………………

Miejscowość, data czytelny podpis