ZAŁĄCZNIK NR 4

####  PODANIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zawód | Kwalifikacja wyodrębniona w zawodzie |  |
| ROLNIK | **ROL.04 PROWADZENIE PRODUKCJI ROLNICZEJ** |  |

 **DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

**Nazwisko …………………………………………… Imiona …………………………………………………**

**Data urodzenia ………………………………………….. Miejsce urodzenia …………….……………………**

**Imiona rodziców ……………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **PESEL**

**DANE KONTAKTOWE KANDYDATA:

Adres zamieszkania** …………………………………………………………………………………………………………………………

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

(miejscowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**Nr telefonu**……………………………………………………………………

**e-mail**………………………………………………………

**Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA GIMNAZJUM, OŚMIOLETNIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ, SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ, SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ |  |
| ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE ZAWIERAJĄCE ORZECZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO PODJĘCIA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU |  |

\*

 ………………………………………………..

 \* niepotrzebne skreślić (podpis kandydata)