**PODANIE DO BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA**



|  |  |
| --- | --- |
| Zawód | Kwalifikacja wyodrębniona w zawodzie |
| TECHNIK MECHANIZACJI ROLNICTWA I AGROTRONIKI | **ROL.08 EKSPLOATACJA SYSTEMÓW MECHATRONICZNYCH**  **W ROLNICTWIE** |

**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**………………………………………………………

Nie posiadam / Posiadam\* prawo jazdy kat.B,T nr ……………………………………………………………………

**Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY BRANŻOWEJ I STOPNIA |  |
| ZAŚWIADCZENIE O ZAWODZIE NAUCZANYM W BRANŻOWEJ SZKOLE I STOPNIA |  |
| ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE ZAWIERAJĄCE ORZECZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO PODJĘCIA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU |  |
| ORZECZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDAMI KAT. B,T  **WYMAGANE JEST W PRZYPADKU BRAKU PRAWA JAZDY KAT. B,T** |  |
| W PRZYPADKU POSIADANIA PRAWA JAZDY KAT. B,T – KSEROKOPIA PRAWA JAZDY (ORYGINAŁ DO WGLĄDU). |  |

\*

………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

(podpis kandydata)