

WNIOSEK O PRZYJĘCIE SŁUCHACZA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

UWAGA: WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy z zakresu kwalifikacji:

.....
nazwa i oznaczenie kwalifikacji

organizowany w formie stacjonarnej*/ zaocznej*

1. Nazwisko	Imię (imiona)
-------------	---------------

2. Imiona rodziców

3. Data urodzeniamiejsce urodzenia

4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zameldowania (dokładny adres z kodem pocztowym)

Miejscowość zameldowania: miasto powyżej 5 tys. / miasto do 5 tys. / wieś*

6. Adres do korespondencji (wpisać w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)

7. Numer telefonu stacjonarnego, komórkowego

Email

8. Wykształcenie: podstawowe....., gimnazjalne, zawodowe, średnie, inne

9. Nazwa ostatnio ukończonej szkoły.....

rok ukończenia

10. Dowód osobisty: seria, numer, wydany przez

lub inny dowód tożsamości: rodzaj seria, numer

11. Osoba: pracująca/ niepracująca*, zarejestrowana w Urzędzie Pracy

12. Osoba:

a)pełnosprawna*/niepełnosprawna* (nr orzeczenia o niepełnosprawności)

b) pełniącą opiekę nad niepełnosprawnym dzieckiem lub inną bliską osobą niepełnosprawną nad którą sprawuje opiekę

TAK*/NIE* (nr orzeczenia o niepełnosprawności),

c) z rodziny wielodzietnej TAK*/NIE* (oświadczenie kandydata)

13. Posiadane kwalifikacje zawodowe.**

☐ tytuł technika w zawodzie.....

☐ tytuł robotnika wykwalifikowanego w zawodzie.....

☐ mistrz/czeladnik w zawodzie.....

☐ ukończona uczelnia wyższa kierunek.....

☐ ukończony kwalifikacyjny kurs zawodowy, symbol cyfrowy zawodu oznaczenie kwalifikacji.....

14. Do wniosku dołączam następujące załączniki:***

☐ kserokopia świadectwa ukończenia ostatniej szkoły;

☐ zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego;

☐ kserokopia dowodu osobistego

.....zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu;

.....orzeczenie o niepełnosprawności kandydata;

.....orzeczenie o niepełnosprawności dziecka kandydata;

.....orzeczenie o niepełnosprawności innej osoby bliskiej (np. rodzica, rodzeństwa) oraz innej osoby bliskiej, nad którą sprawuje pieczę;

.....oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,

15. Skąd dowiedział się Pan/Pani o kwalifikacyjnym kursie zawodowym?

☐ strona www CKPiU ☐ PUP/WUP ☐ znajomi ☐ strona powiatu ☐ inne

W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym – **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez placówkę** oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska, itp.) w wydawnictwach, audycjach telewizyjnych, radiowych, publikacjach w internecie, akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamach realizowanych w ramach statutowych działań Centrum Kształcenia Praktycznego i Ustawicznego w Elku. Przetwarzanie wizerunku odbywać się będzie zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z art. 39¹ § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. 2013 r. poz. 267 z późn. zm.) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z późn. zm.)

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, a o wszystkich zmianach poinformuję pisemnie szkołę w ciągu 14 dni od daty zaistniałej zmiany.¹

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis osoby przyjmującej

.....
data i podpis osoby składającej

*** niepotrzebne skreślić, ** wpisać znak x w kwadracie oraz uzupełnić ***wpisać znak x w kwadracie**

¹ zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Dnia r. rezygnuję z nauki.

Podpis

Rezygnację przyjął

Kwalifikacyjne kursy zawodowe

L.p.	Nazwa kursu/ kwalifikacji	Wybór kursu	Forma		Symbol cyfrowy zawodu	Nazwa zawodu, w którym wyodrębniono daną kwalifikację..
			Stacjo- narna	Zaoczna		
Obszar administracyjno-usługowy A						
1	A.36 Prowadzenie rachunkowości				431103	<u>Technik rachunkowości</u>
2	A.65 Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych				431103	<u>Technik rachunkowości</u>
3	A.63 Organizacja i prowadzenie archiwum				441403	<u>Technik archiwista</u>
4	A.18 Prowadzenie sprzedaży				522301	<u>Sprzedawca</u>
5	A.13 Wytwarzanie wyrobów stolarskich				752205	<u>Stolarz</u>
6	T.7 Prowadzenie działalności turystycznej na obszarach wiejskich				515203	<u>Technik turystyki wiejskiej</u>
7	T.8 Prowadzenie gospodarstwa agroturystycznego				515203	<u>Technik turystyki wiejskiej</u>
Obszar budowlany B						
8	B. 30 Sporządzanie kosztorysów oraz dokumentacji przetargowej.				311204	<u>Technik budownictwa</u>
9	B. 18 Wykonywanie robót murarskich i tynkarskich				711204	<u>Murarz- tynkarz</u>
10	B. 5 Montaż systemów suchej zabudowy				712905	<u>Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie</u>
11	B. 6 Wykonywanie robót malarsko-tapeciarskich				712905	<u>Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie</u>
12	B. 7 Wykonywanie robót posadzkarsko-okładzinowych				712905	<u>Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie</u>
Obszar elektryczno-elektroniczny E						
13	E. 8 Montaż i konserwacja instalacji elektrycznych				741103	<u>Elektryk</u>
Obszar mechaniczny i górniczo- hutniczy M						
14	M.20. Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi				722204	<u>Ślusarz</u>
15	M.19 Użytkowanie obrabiarek skrawających				722307	<u>Operator obrabiarek skrawających</u>
16	M.21 Wykonywanie i naprawa wyrobów kowalskich				722101	<u>Kowal</u>
17	M.24 Naprawa uszkodzonych elementów nadwozi				721306	<u>Blacharz samochodowy</u>

	pojazdów samochodowych					
18	M.18. Diagnostowanie i naprawa podzespołów i zespołów pojazdów samochodowych				311513	<u>Mechanik pojazdów samochodowych</u>
19	M. 12 Diagnostowanie oraz naprawa elektrycznych i elektronicznych układów pojazdów samochodowych.				741203	<u>Elektromechanik pojazdów samochodowych</u>
Obszar rolniczo-leśny z ochroną środowiska R						
20	R.21 Projektowanie, urządzenie i pielęgnacja roślinnych obiektów architektury krajobrazu				314202	<u>Technik architektury krajobrazu</u>
21	R. 5 Zakładanie i prowadzenie upraw ogrodnich				611303	<u>Ogrodnik</u>
22	R. 26 Wykonywanie kompozycji florystycznych				343203	<u>Florysta</u>
Obszar medyczno-społeczny Z						
23	Z. 3 Ochrona osób i mienia				541315	<u>Technik ochrony fizycznej osób i mienia</u>
24	Z. 5 Świadczenie usług opiekuńczych				341204	<u>Opiekunka środowiskowa</u>