

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
NA KWALIFIKACYJNE KURSY ZAWODOWE**

(wypełnić drukowanymi literami)

SYMBOL KWALIFIKACJI	NAZWA KWALIFIKACJI

Nazwisko	
----------	--

Imię(imiona)	
--------------	--

PESEL	
-------	--

Adres miejsca zamieszkania	
----------------------------	--

Data i miejsce urodzenia:	
---------------------------	--

Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> wyższe	<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe
	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Średnie	<input type="checkbox"/> podstawowe

Dane do kontaktu:	
Telefon:	E-mail:

Dane o zatrudnieniu:	
	<input type="checkbox"/> zatrudniony <input type="checkbox"/> bezrobotny

Miejsce pracy:	
----------------	--

.....  
*podpis kandydata*