



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
kandydata na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

DANE PERSONALNE KANDYDATA			
nazwisko		imię	
nazwisko rodowe		imię (drugie)	
data urodzenia		obywatelstwo	
miejsce urodzenia		województwo	
imię ojca		imię matki	
ADRES ZAMIESZKANIA			
kod		miejsowość	
województwo		ulica i numer	
ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeżeli jest inny niż zameldowania)			
telefon stacjonarny		telefon komórkowy	
POSIADANE WYKSZTAŁCENIE			
Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne z dowodem osobistym			
dowód osobisty seria		wydany przez	
rok wydania			
data składania dokumentów		czytelny podpis kandydata:	
Białystok, dnia	
UWAGA W przypadku jakichkolwiek zmian proszę niezwłocznie powiadomić sekretariat			