



PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
Nazwisko

.....  
Imię (imiona)

.....  
Adres zameldowania

### PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy:

.....  
*nazwa i oznaczenie kwalifikacji*

Prowadzony w formie stacjonarnej\* /zaocznej

adres poczty elektronicznej: .....
---------------------------------------

telefon kontaktowy: .....
------------------------------

Białystok, dnia .....

.....  
Czytelny podpis

### Załączniki:

1. kserokopia dowodu osobistego\*
2. kserokopia prawa jazdy\*
3. kserokopia świadectwa ukończenia szkoły\*
4. zaświadczenie lekarskie\*

*\*niepotrzebne skreślić*