

Szkoła Policealna Wizażu i Stylizacji w Rzeszowie



zdjęcie
Kandydata

KARTA SŁUCHACZA nr

Dyrekcja Szkoły Policealnej Wizażu i Stylizacji w Rzeszowie.

Proszę o przyjęcie mnie na I semestr stacjonarnej / zaocznej * szkoły policealnej:

.....
(kierunek)

DANE OSOBOWE KANDYDATA:

1. Nazwisko Kandydata
2. Imiona
3. Data urodzenia: dzieńmiesiąc..... rokr.
4. Miejsce urodzenia woj.....
5. Nazwisko panieńskie
6. Imiona rodziców
7. Numer telefonu kontaktowego
8. Adres e-mail
9. Miejsce zamieszkania:

wieś miasto do 5 tys. mieszkańców miasto powyżej 5 tys. mieszkańców

10. Adres zameldowania:
miejscowość kod poczta
ulica..... nr domu województwo

11. Seria i numer dowodu osobistego

12. Numer PESEL

13. Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)

podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie z maturą średnie bez matury
 pomaturalne policealne wyższe

14. Ukończyłem / am szkołę średnią: nazwa szkoły
Miejscowość..... woj.rok ukończenia
15. Aktualne miejsce pracy:

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojej osoby na potrzeby Szkoły Policealnej Wizażu i Stylizacji w Rzeszowie.

Rzeszów, dnia

.....
podpis kandydata