

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Mokrzyszowie

**Wniosek o przyjęcie
na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy**

Kurs	Kwalifikacja R....	
Imię (imiona) i nazwisko		
PESEL		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail:		
Imiona rodziców		
Posiadam prawo jazdy kat. T lub C+E (dotyczy kwalifikacji R.03) <i>Uwaga!</i> <i>Te osoby nie muszą dostarczyć nr PKK.</i>	<input type="checkbox"/> - TAK	<input type="checkbox"/> - NIE
Pracuję we własnym gospodarstwie rolnym lub w gospodarstwie rodziców/ u pracodawcy. (dotyczy kwalifikacji R.03)	<input type="checkbox"/> - TAK	<input type="checkbox"/> - NIE

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów.

- TAK - NIE

2. Oświadczenie o nieposiadaniu żadnych kwalifikacji zawodowych

- TAK - NIE

3. **Nr PKK (dotyczy osób bez prawa jazdy kat. T lub C+E) -**

Profil Kandydata na Kierowcę uzyskany w Starostwie Powiatowym właściwym dla miejsca zamieszkania. (dotyczy kwalifikacji R.03)

- TAK - NIE

UWAGA: W przypadku braku nr PKK kandydat jest zobowiązany nie później niż dwa tygodnie od dnia rozpoczęcia zajęć przedstawić dokument potwierdzający nadanie nr PKK.

4. Inne załączniki: (np. kopia świadectwa ukończenia szkoły)

.....

Decyzja przyjęcia na kurs	<input type="checkbox"/> - TAK	<input type="checkbox"/> - NIE
	Uwagi:	
 dyrektor	

**Oświadczenie
w sprawie kwalifikacji zawodowych**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że nie posiadam żadnych kwalifikacji zawodowych.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Mokrzyszów,
(data)

.....
(czytelny podpis)