

PODANIE

1. Nazwisko: Imiona:
2. Data i miejsce urodzenia: dzień miesiąc rok
w..... woj. kraj
3. Imiona rodziców:
4. Stan cywilny , narodowość , obywatelstwo
5. Nazwisko panieńskie /u mężatek/
6. Adres stałego zameldowania: miejscowość
(podkreślić właściwe: miasto do 5 tys. mieszkańców, miasto powyżej 5 tys., wieś)
ulicanr domu/lokalu.....
nr kodupocza województwo
7. Adres do korespondencji: miejscowość
ul. nr domu/lokalu.....
nr kodupocza
8. Numery telefonu: domowysłużbowy komórkowy
9. e-mail:
10. Nazwa i miejsce ukończonej szkoły średniej:
w..... woj. , rok ukończenia
11. Seria i Nr dowodu osobistego:
12. PESEL
13. Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełnień /dot. mężczyzn/

.....
(podpis kandydata)

Oświadczenie

Oświadczam, że w razie rezygnacji ze szkoły powiadomię sekretariat i odbiorę swoje dokumenty, w przeciwnym razie wyrażam zgodę na naliczenie czesnego do czasu odbioru dokumentów.

.....
(*podpis kandydata*)

Załączniki:

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej lub matura (oryginał bądź kopia poświadczona za zgodność z oryginałem)
2. podanie z kwestionariuszem
3. zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie technika farmaceutycznego (skierowanie do pobrania w sekretariacie szkoły)
4. 3 zdjęcia 37x52 mm, 1 zdjęcie 30x42 mm
5. dowód wpłaty wpisowego
6. kserokopia dowodu osobistego