

NIEPUBLICZNY ZESPÓŁ SZKÓŁ

NIEPUBLICZNE POLICEALNE STUDIUM ZAWODOWE w Ropczycach

Szkoła niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej

Ropczyce, ul. Konopnickiej 2, tel. 17 22 17 364



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA Policealnego Studium Zawodowego dla Dorosłych

I. Dane osobowe słuchacza /wypełnia słuchacz/

1. Nazwisko i imię (imiona) nazwisko rodowe
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia miejsce urodzenia województwo
4. Seria i numer dowodu osobistego PESEL
5. Adres stałego zameldowania:
(miejscowość, ulica, nr domu)
.....
(kod pocztowy, województwo)
6. Telefon domowy Telefon komórkowy Adres e - mail
7. Adres czasowego zameldowania /trwającego ponad 2 miesiące/
8. Ukończona szkoła średnia
(pełna nazwa szkoły, kierunek lub profil)
..... Rok ukończenia szkoły
9. Miejsce pracy słuchacza Telefon do pracy
10. Znajomość języków obcych :
11. Znajomość obsługi komputera : podstawowa, zaawansowana * niepotrzebne skreślić
12. Wybrany typ szkoły : **Niepubliczne Policealne Studium Zawodowe dla Dorosłych w Ropczycach**
13. Zawód : **technik**

II. Uzupełnia szkoła

1. Policealne Studium Zawodowe dla Dorosłych – **technik**
2. Numer ewidencyjny słuchacza nr indeksu nr legitymacji szkolnej
3. Data wydania dokumentów
4. Potwierdzenie wydania dokumentów
5. Dane o słuchaczu

Data złożenia dokumentów: Ropczyce.....

Wiarygodność danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu przez Niepubliczny Zespół Szkół dla Dorosłych dla potrzeb rekrutacji oraz do realizacji procesu kształcenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.)

.....
(czytelny podpis słuchacza)

