

Kierunek : **Pracownik socjalny**

Nr albumu

Rok szkolny

Imię i nazwisko

Data:

**Dyrektor
Kolegium Pracowników
Służb Społecznych
w Skarżysku-Kamiennej**

Proszę o przyjęcie mnie do Kolegium Pracowników Służb Społecznych w Skarżysku-Kamiennej w systemie stacjonarnym / niestacjonarnym (niepotrzebne skreślić)

POUCZENIE DLA KANDYDATA

Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom szkolnym powinny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Przedstawione dane personalne takie jak: nazwisko, imię, imię ojca i matki, data urodzenia, adres zamieszkania powinny być napisane pismem drukowanym. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z brzmieniem w dowodzie osobistym

Nazwisko:

Nazwisko rodowe:

Pierwsze imię:

Drugie imię:

PESEL:

Data urodzenia:

(dzień, miesiąc wpisać słownie, rok)

Miejsce urodzenia:

Województwo:

Imię ojca:

Imię matki:

Adres zameldowania: Ulica:

Nr domu/mieszkania:

Kod:

Miejscowość:

Poczta:

Województwo:

Telefon:

Telefon kom.:

e-mail:

Typ miejscowości: wieś miasto < 5tyś. mieszk. miasto >5 tyś. mieszk. (właściwe zaznaczyć)

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica:

Nr domu/mieszkania:

Kod:

Miejscowość:

Poczta:

Województwo:

Dowód osobisty: Seria:

Nr:

Wydany przez:

Ukończona szkoła średnia (świadectwo dojrzałości):
 Pełna nazwa szkoły:
 Miejscowość:
 Rok ukończenia:

Obecne miejsce pracy:
 Zajmowane stanowisko:

Życiorys kandydata:

Oświadczenie :

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb procesu dydaktycznego (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. Nr 133, poz. 883ze zm.)

.....
 Data

.....
 Podpis kandydata

Do podania załączam:

Lp	Spis dokumentów	Potwierdzenie przyjęcia dokumentów/podpis pracownika KPSS	Potwierdzenie zwrotu dokumentów/data i podpis Słuchacza	Potwierdzenie zwrotu dokumentów/data i podpis pracownika KPSS
1	Świadectwo ukończenia szkoły średniej			
2	Świadectwo dojrzałości			
3	Orzeczenie lekarskie od lekarza rodzinnego o braku przeciwwskazań do nauki na danym kierunku			
4	2 zdjęcia (wymiar 35x45 mm)			
5	Kserokopia dowodu osobistego			

.....
 (data i podpis kandydata)

**Decyzja o przyjęciu do Kolegium Pracowników Służb Społecznych
 w Skarżysku-Kamiennej**

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej z dnia kandydata przyjęto do Kolegium Pracowników Służb Społecznych na kierunek : Pracownik socjalny w systemie stacjonarnym / niestacjonarnym

Dyrektor