Nakło Śląskie, dnia …….................

Dyrektor Zespołu Szkół Centrum

Kształcenia Rolniczego

w Nakle Śląskim

**Wniosek o przyjęcie  
na kwalifikacyjny kurs zawodowy R.3 Prowadzenie produkcji rolniczej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres kursu** | **Kwalifikacja R.3**  **Prowadzenie produkcji rolniczej** |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| Imiona rodziców |  |

**Załączniki :**

**-** świadectwo ukończenia szkoły……………………………………………………………  
- kserokopia prawa jazdy kategorii T lub Profil kandydata na kierowcę  
- kserokopia dowodu osobistego

- zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu

………………………………………………………….Podpis kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| **Decyzja dotycząca przyjęcia na kurs kwalifikacyjny** | **TAK -**  **NIE -**  **Uwagi-** |

……………………………………………………….

Podpis dyrektora