

Lublin, dnia

/nazwisko i imiona słuchacza/

/adres e-mail/

/telefon/

**DYREKCJA
SZKOŁY POLICEALNEJ
FABRYKA ABSOLWENTÓW
W LUBLINIE**

PODANIE

Proszę o przyjęcie do Medycznej Szkoły Policealnej FABRYKA ABSOLWENTÓW
w roku szkolnym 2020/2021 na semestr

(wpisać właściwy: pierwszy/drugi)

w zawodzie **technik sterylizacji medycznej**

w systemie zaocznym. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Szkoły
i Umowy o świadczenie usług edukacyjnych.

Dane osobowe słuchacza:

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Województwo

Obywatelstwo

Adres (zameldowania)

Adres (do korespondencji)

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu*

Wydany przez

ważny do

* niepotrzebne skreślić

Nazwa ukończonej szkoły

w

Nr świadectwa

Data ukończenia szkoły

Do podania dołączam:

rodzaj dokumentu	data złożenia	podpis słuchacza
świadectwo ukończenia szkoły średniej		
1 podpisana fotografia*		
zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych		

Z jakiego źródła dowiedziałeś/aś się o naszej szkole?

Internet:	Materiały reklamowe:	Rodzina, znajomi:
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Ulotka	<input type="checkbox"/> którzy są w tej szkole
<input type="checkbox"/> Google	<input type="checkbox"/> Plakat	<input type="checkbox"/> którzy słyszeli o tej szkole
<input type="checkbox"/> Serwis ogłoszeniowy	(gdzie):	
Z innego źródła (jakiego):		

* dotyczy osób zainteresowanych wystawieniem legitymacji szkolnej

Wypełniają pracownicy szkoły:

Nr w KS	
Nr wydanej legitymacji	