

fotografia

Nr w dzienniku.....

Nr ewidencyjny:.....

Nr leg.:.....

Nr ind.:.....

przyczyna opuszczenia szkoły/data	podpis

**Policealna Szkoła dla Dorosłych KURSOR**  
**ul. Hrubieszowska 37, 22-100 Chełm**  
**tel. 82 562 11 30**  
**www.kursor.edu.pl/studium-policealne/chelm/**

**Z G Ł O S Z E N I E \***

Kandydatki/Kandydata

\* PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Chełm, dnia .....

**KIERUNEK**.....**Nazwisko**.....**Pierwsze imię**.....**Drugie imię**.....**Seria i nr dowodu osobistego**.....**PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Data i miejsce urodzenia** 19...../...../..... **w**.....woj.....  
ROK MIESIĄC DZIEŃ**Adres stałego zameldowania** : kod \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ poczta.....

Ulica/miejscowość ..... nr domu.....nr mieszkania.....

Województwo.....

**Tel. domowy**..... **tel. komórkowy** .....**Adres korespondencyjny** (WYPEŁNIĆ, GDY INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA):

kod \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ poczta..... woj.....

Ulica/miejscowość ..... nr domu.....nr mieszkania.....

**Nazwisko, imiona oraz adres rodziców**.....

.....

Ukończona szkoła średnia oraz rok ukończenia.....

.....

Uwaga: Wyrażam zgodę na skreślenie mnie z listy słuchaczy w przypadku nie przystąpienia w terminie do egzaminów semestralnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do potrzeb realizacji procesu rekrutacji (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z dn. 29.08.1997 r.)

.....  
czytelny podpis

Lp.	Data wydania zaświadczenia	Numer zaświadczenia	Adresat zaświadczenia	Wystawił(-a)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				