



PODANIE
o przyjęcie na kurs

Kurs Zielarz-Fitoterapeuta

1. Nazwisko Imiona
2. Data i miejsce urodzenia: dzień miesiąc..... rok 19, miejsce urodzenia.....
3. Imiona rodziców: ojciec matka
4. Adres stałego zameldowania:
kod pocztowy miejscowość
(miasto/wieś)*
ulica nr domu nr mieszkania tel.
gmina powiat województwo
tel. stacjonarny:, tel. komórkowy:
5. Adres do korespondencji z podaniem kodu:
.....
.....
e-mail:
6. Seria i nr dowodu osobistego PESEL
- Krosno,

.....
(podpis kandydata)

Oświadczam, że dane zawarte w podaniu-kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. S. Pigońa w Krośnie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....
(podpis)

*Istnieje możliwość zorganizowania grupy uczestników, która rozpocznie kurs z wyprzedzeniem 8-dniowym od 22 sierpnia do 30 sierpnia (zajęcia codziennie).
Dzięki temu uczestnik zaliczony do tej grupy będzie miał odrobione 4 najbliższe zjazdy, zatem przyjedzie dopiero na zjazd 24-25 października.*

Jestem zainteresowany/-a.....
podpis

II. DOKUMENTY

Do podania załączam następujące dokumenty:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej lub maturalne

.....
(pełna nazwa szkoły)
w, nr świadectwa..... z dnia.....
(miejscowość)

2. Kopię dowodu osobistego,

3. Inne dokumenty:

a)

b)

c).....

Krosno, dnia 20 r.

(podpis kandydata)

IV. POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW

Potwierdzam odbiór następujących dokumentów:

1.

2.

3.

Krosno, dnia..... 20 r.

Wypełnione i podpisane podanie-kwestionariusz,

kserokopię dowodu osobistego,

świadectwo ukończenia szkoły średniej lub świadectwo maturalne (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie lub potwierdzone pracownika uczelni przy osobistym składaniu podania)

2 fotografie formatu legitymacyjnego

prosimy przesłać na adres:

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. S. Pigonia

Kierownik kursu Zielarz-fitoterapeuta

38-400 Krosno

Ul. Rynek 1