

AKADEMICKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA

przy PWSZ w Mławie

06-500 Mława, ul. Warszawska 52

tel./fax (23) 654 98 34

Mława, dn.

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Podanie proszę wypełnić czytelnie

<i>Nazwisko</i>		<i>Imię (imiona)</i>				<i>Data urodzenia</i>	
<i>Imię ojca</i>		<i>Imię matki</i>				<i>Miejsce urodzenia</i>	
<i>PESEL</i>							
<i>Dokładny adres zamieszkania</i>						<i>Nr telefonu</i>	
<i>Typ i rok ukończonej szkoły</i>						<i>Nr i seria dowodu osobistego</i>	
<i>Proszę o przyjęcie mnie do szkoły (podaj typ szkoły)</i>							
<i>Wybrana specjalność (zawód, profil)</i>							
<i>System kształcenia</i>	<input type="checkbox"/> <i>Wieczorowy</i>		<i>Wybierz dni nauki w systemie zaocznym</i>			<input type="checkbox"/> <i>Piątek, sobota, niedziela</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Zaoczny</i>					<input type="checkbox"/> <i>Sobota, niedziela</i>	
	<input type="checkbox"/> <i>Eksternistyczny</i>						
<i>Nazwa, adres i telefon zakładu pracy</i>							
<i>Adres do korespondencji</i>				<i>Z jakiego źródła uzyskała/a Pan/i informację o szkole:</i>			
<i>Zainteresowania</i>				<input type="checkbox"/> <i>Ulotka</i> <input type="checkbox"/> <i>Urząd Pocztowy</i> <input type="checkbox"/> <i>Plakat</i> <input type="checkbox"/> <i>Informator</i> <input type="checkbox"/> <i>Gazeta</i> <input type="checkbox"/> <i>Autobus</i> <input type="checkbox"/> <i>Inne (jakie)</i>			

Załączniki do podania:

- a) świadectwo ukończenia szkoły
- b) zaświadczenie lekarskie (od lekarza rodzinnego)
- c) 2 zdjęcia

.....
podpis kandydata