

Kwestionariusz osobowy kandydata

**do Szkoły Policealnej Pracowników Służb Medycznych i Społecznych
im. J.Wolskiej w Nowym Sączu**

1. Zawód:

I. Dane osobowe kandydata

1. Nazwisko <input type="text"/>	2. Imię <input type="text"/>	3. Drugie imię <input type="text"/>
4. Miejscowość <input type="text"/>	5. Kod <input type="text"/> - <input type="text"/>	6. Poczta (miejscowość) <input type="text"/>
7. Ulica <input type="text"/>	8. Nr domu <input type="text"/>	9. Nr mieszkania <input type="text"/>
10. Data urodzenia <input type="text"/> <small>D D M M R R R R</small>	11. Miejsce urodzenia (miejscowość) <input type="text"/>	12. Imię ojca <input type="text"/>
13. Imię matki <input type="text"/>	14. Nazwisko panięńskie mężatki <input type="text"/>	
15. Narodowość <input type="text"/>	16. Nr PESEL <input type="text"/>	17. Seria i nr dowodu osobistego <input type="text"/> <input type="text"/>
		18. Inny dokument potwierdzający tożsamość w przypadku braku nr PESEL <input type="text"/>
19. E-MAIL <input type="text"/>	20. Telefon komórkowy (lub stacjonarny) <input type="text"/>	
21. Nr świadectwa ukończenia szkoły (dojrzałości) <input type="text"/>	22. Data wydania <input type="text"/>	
23. Ukończona szkoła średnia (nazwa szkoły) <input type="text"/>		24. Rok ukończenia <input type="text"/>

25. Do podania o przyjęcie załączam:

- a) Świadectwo ukończenia szkoły średniej (lub dojrzałości) w oryginale,
- b) Trzy fotografie podpisane na odwrocie,
- c) Ksero dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL),
- d) Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.

.....
Podpis kandydata

.....
**Podpis czytelny osoby przyjmującej
wymagane dokumenty**

Nowy Sącz, dn.