

Kwestionariusz osobowy kandydata

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

I. **Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy** - (proszę zaznaczyć znakiem „X” wybrany kwalifikacyjny kurs zawodowy)

- AU.61. Wykonywanie zabiegów kosmetycznych twarzy**
- wyodrębnionej w zawodzie: technik usług kosmetycznych
- AU.62. Wykonywanie zabiegów kosmetycznych ciała, dłoni i stóp**
- wyodrębnionej w zawodzie: technik usług kosmetycznych
- MS.04. Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
- wyodrębnionej w zawodzie: opiekun medyczny

II. **Dane osobowe kandydata**

1. **Nazwisko**

2. **Imię**

3. **Drugie imię**

4. **Miejscowość**

5. **Kod** -

6. **Poczta (miejscowość)**

7. **Ulica**

8. **Nr domu**

9. **Nr mieszkania**

10. **Data urodzenia**
D D M M R R R R R

11. **Miejsce urodzenia (miejscowość)**

12. **Imię ojca**

13. **Imię matki**

14. **Nazwisko panięskie mężatki**

15. **Narodowość**

16. **Nr PESEL**

17. **Seria i nr dowodu osobistego**

18. **Inny dokument potwierdzający tożsamość w przypadku braku nr PESEL**

19. **E-MAIL**

20. **Telefon komórkowy (lub stacjonarny)**

21. **Nr świadectwa ukończenia szkoły (dojrzałości)**

22. **Data wydania**

23. **Ukończona szkoła średnia (nazwa szkoły)**

24. **Rok ukończenia**

25. **Do podania o przyjęcie załączam:**

- a) Świadectwo ukończenia szkoły średniej (lub dojrzałości) w oryginale,
b) Jedną fotografię podpisaną 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.