

Gdynia, dnia 03.03.2014 r.

## KARTA ZGŁOSZENIA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY



Nazwisko ..... imiona .....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia ..... województwo .....

Adres zamieszkania( ulica / nr mieszkania) .....

Miejscowość / kod pocztowy ..... województwo .....

Pesel 

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

Nr telefonu .....

E-mail .....

Jestem absolwentem ( odpowiednio proszę zaznaczyć )

- gimnazjum .....
- zasadniczej szkoły zawodowej/w zawodzie .....
- liceum profilowanego /o profilu .....
- liceum ogólnokształcącego .....
- technikum / specjalności .....

Język obcy ( proszę o zaznaczenie wybranego przez siebie języka ):

- język angielski
- język rosyjski

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kolegium Miejskie Centrum Kształcenia Ustawicznego w Gdyni danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia w celach niezbędnych dla realizacji rekrutacji i kwalifikacyjnego kursu zawodowego, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. ( Dz. U. Nr 133, poz.883 z późn.zm.)

.....  
( data wypełnienia zgłoszenia )

.....  
( czytelny podpis )

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy ( proszę zaznaczyć wybrany przez siebie kurs):

- Prowadzenie rachunkowości ( kwalifikacja A.36 ) w zawodzie **Technik Rachunkowości**
- Rozliczanie wynagrodzeń i danin publicznych / kadry i płace ( kwalifikacja A.65 ) w zawodzie **Technik Rachunkowości**
- Tworzenie aplikacji internetowych i baz danych oraz administrowanie bazami ( kwalifikacja E.14 ) w zawodzie: **Technik Informatyk**
- Projektowanie lokalnych sieci komputerowych i administrowanie sieciami ( kwalifikacja E.13 ) w zawodzie : **Technik Informatyk**
- Montaż i eksploatacja komputerów osobistych oraz urządzeń peryferyjnych ( kwalifikacja E.12 ) w zawodzie: **Technik Informatyk**
- Obsługa klienta w jednostkach administracji ( kwalifikacja A.68 ) w zawodzie : **Technik Administracji**
- Obsługa klienta w jednostkach administracji ( kwalifikacja A.32 ) w zawodzie : **Technik Logistyk**
- Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy ( kwalifikacja Z.13 ) w zawodzie **Technik Bezpieczeństwa i Higieny Pracy**
- Przygotowanie i organizacja produkcji filmowej/telewizyjnej ( kwalifikacja S.9 ) w zawodzie **Asystent kierownika produkcji filmowej/telewizyjnej**

**UWAGA!**

**Kandydat (ka) podejmujący(a) kształcenie na kwalifikacyjnym kursie zawodowym posiadający(a):**

- 1) dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe ,
- 2) świadectwo uzyskania tytułu zawodowego,
- 3) dyplom uzyskania tytułu mistrza lub inny równorzędny,
- 4) świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski,
- 5) świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe,
- 6) świadectwo ukończenia liceum profilowanego,
- 7) świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie,
- 8) zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego

**– jest zwalniany(a) / na pisemny wniosek złożony do Dyrektora Szkoły / z zajęć dotyczących odpowiednio treści kształcenia lub efektów kształcenia zrealizowanych w dotychczasowym procesie kształcenia, o ile sposób organizacji kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym umożliwia takie zwolnienie.**

**W załączeniu :**

- 1) 1 fotografia
- 2) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie.
- 3) kserokopia dowodu osobistego / dowód osobisty do wglądu
- 4) kserokopia dokumentu poświadczającego posiadane wykształcenie / oryginał do wglądu

**UWAGA**

1. Kserokopie dokumentów nie podlegają zwrotowi.
2. Warunkiem rozpoczęcia Kwalifikacyjnego Kursu Zawodowego jest zgłoszenie się min. 20 kandydatów

***Przyjąłem / Przyjęłam do wiadomości***

Gdynia, dnia.....

.....  
( czytelny podpis )

**Wypełnia Sekretariat Kolegium Miejskiego CKU**

Opinia kierownika szkolenia praktycznego w sprawie przyjęcia kandydata:.....

.....  
( podpis )

Kandydat został / nie został przyjęty na wybrany kurs.....

.....  
( podpis dyrektora KM CKU )

Data i czytelny podpis odbierającego dokumenty.....

.....