

**WSCKZiU**Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Poznaniu**Wielkopolskie Samorządowe Centrum****Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Poznaniu****ul. Mostowa 6****61-855 Poznań**Nr wpływu, data
(wypełnia pracownik WSKZiU nr2)**KARTA ZGŁOSZENIA
KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY***(prosimy wypełniać drukowanymi literami)***Fotograf****Technik animacji
filmowej****Florysta****Nazwisko:** **Imię/Imiona:****Data urodzenia:****Miejsce urodzenia:****Imiona rodziców:**

<u>Adres stałego zameldowania:</u> Ulica, nr domu: Kod pocztowy: Miejscowość: Województwo: Powiat: Gmina: Telefon kontaktowy: e-mail: znacznik miejscowości: ☐ wieś ☐ miasto poniżej 5 tys. mieszkańców ☐ miasto powyżej 5 tys. mieszkańców	<u>Adres do korespondencji:</u> Ulica, nr domu: Kod pocztowy: Miejscowość: Telefon kontaktowy:
---	---

Obywatelstwo: **Narodowość:****Nazwisko panieńskie:** **Pesel:** _ _ _ _ _**Rodzaj dowodu tożsamości** **Seria i numer:**

.....

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ**DATA****PODPIS KANDYDATA**