

Kwestionariusz Osobowy
Kandydata do Szkoły Policealnej Turystyki i Zdrowia
w Myślenicach

Kierunek

Nazwisko.....

Imiona.....

Nazwisko rodowe.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....**woj.**.....

miasto powyżej 5 tys. mieszkańców miasto do 5 tys. mieszkańców wieś

Adres zamieszkania:

Miejscowość.....

ul/os **nr domu**..... **nr m.**.....

woj. **powiat**.....

gmina **kod**..... **poczta**.....

tel. dom..... **tel. kom**.....

adres e-mail.....

Seria i numer dowodu. osobistego..... **PESEL**.....

Ukończyłem/am szkołę średnią /nazwa, miejscowość, rok/

.....

.....

Imię ojca.....

Imię matki.....

Nazwisko rodowe matki.....

Adres zamieszkania :

podpis.....

PODANIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Podpis