

PODANIE

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Policealnej Szkoły Medyczo – Społecznej w Koszalinie
na kierunek, semestr
w roku szkolnym

Dane osobowe kandydata

Nazwisko, imiona
Data urodzenia, miejsce

(miasto/wieś, województwo, kraj)

Narodowość, obywatelstwo

NR PESEL

Nazwisko rodowe, imiona rodziców.....

Adres stałego zameldowania:

.....
.....

(ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy, miasto/wieś, poczta, województwo)

Wybrać: miasto powyżej 5 tys. mieszkańców, miasto poniżej 5 tys. mieszkańców, wieś*
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres zameldowania):

.....

Nr kontaktowy, adres email

Seria i numer dowodu osobistego

Wykształcenie, ukończona szkoła

Wykonywany zawód, miejsce pracy

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

Załączniki:

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał lub ksero potwierdzone za zgodność z oryginałem)
2. kserokopia dowodu osobistego
3. 3 zdjęcia legitymacyjne o wymiarach 37x52 mm
4. zaświadczenie lekarskie
5. deklaracja (dotyczy jedynie płatnych kierunków)

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja Rekrutacyjna postanowiła przyjąć / nie przyjąć*

Panią/Pana
na semestr, kierunku

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić