

Katowice, dn.

**Do Dyrekcji ProEdukacja Policealnej Szkoły Medycznej
w Katowicach**

PODANIE

o przyjęcie do **ProEdukacja Policealnej Szkoły Medycznej w Katowicach**

na kierunek:, semestr:

Dane osoby ubiegającej się o przyjęcie:

1. Nazwisko : 2. Pierwsze imię :
3. Drugie Imię:.....
4. Nazwisko rodowe:
5. Imię i nazwisko ojca:
6. Imię i nazwisko matki:
7. Data urodzenia: 8. Miejsce urodzenia :.....
9. PESEL: _ _ _ _ _
10. Adres stałego zameldowania:
kod pocztowy -, miejscowość
woj., ulica, nr domu, nr mieszkania
11. Adres do korespondencji: zaznacz jeśli adres korespondencyjny jest taki sam jak stałego zameldowania.
kod pocztowy -, miejscowość
woj., ulica, nr domu, nr mieszkania
12. Miejsce zamieszkania: wieś miasto poniżej 5 000 mieszkańców miasto powyżej 5 000 mieszkańców
13. Nr tel. komórkowego:
14. Adres e-mail:
15. Rodzaj dokumentu tożsamości:, seria i nr:
16. Rok ukończenia szkoły średniej:
17. Rezerwacja on-line: tak nie
18. Rezerwacja telefoniczna: tak nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ProEdukacja Szkoła Policealna w Katowicach do celów działalności statutowej, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883.

.....
(czytelny podpis składającego podanie)

Katowice, dn.

Do podania załączam:

1. Świadectwo ukończenia szkoły (nazwa)

.....

2. Zdjęcia, 2 szt. (wymagane tylko w przypadku chęci otrzymania legitymacji szkolnej.):

3. Zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki

4. Kserokopia dokumentu tożsamości

Brakujące dokumenty zobowiązuję się dostarczyć do sekretariatu szkoły ProEdukacja

w Katowicach w terminie do:

.....
(czytelny podpis Słuchacza)

Z jakiego źródła dowiedział/a się Pan/Pani o szkole:

- strona internetowa Proedukacji
- pozycja w wyszukiwarce Google
- media społecznościowe np. profil FB
- bilbordy
- ulotki
- plakaty
- uczestnictwo Proedukacji w imprezie zorganizowanej
- reklama w gazecie
- uczestnictwo Proedukacji w Targach Edukacyjnych
- z polecenia znajomego
- inne:

Katowice, dn.

Ja,

potwierdzam odbiór świadectwa nr.....

.....
(data i czytelny podpis Słuchacza)