

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

ZESPÓŁ SZKÓŁ SAMOCHODOWYCH

w NOWYM SĄCZU

SZKOŁA BRANŻOWA II STOPNIA NR 8

NAZWISKO i imię/imiona (drukowane litery)

PESEL

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. Data i miejsce urodzenia:

2. Adres mailowy

3. Telefon kontaktowy

4. Adres zamieszkania kandydata:

Miejscowość:

ul/osiedle:

nr domu nr mieszkania

kod pocztowy - poczta

gmina

5. W Szkole Branżowej II Stopnia jako język obcy wybieram:

język angielski,

język niemiecki.