



TOWARZYSTWO WIEDZY POWSZECHNEJ

08-110 Siedlce, ul. Sokołowska 37,
tel.: (25) 644 76 90, tel./fax: (25) 644 04 94
e-mail: biuro@twp.siedlce.pl www.twp.siedlce.pl

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POLICEALNEJ DLA DOROSŁYCH

Proszę o przyjęcie mnie na semestr pierwszy /* / Szkoły Policealnej dla Dorosłych TWP w Siedlcach, prowadzonej systemem zaocznym.

w zawodzie: technik

KANDYDAT

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO																IMIĘ PIERWSZE															
IMIĘ DRUGIE																NAZWISKO PANIĘSKIE DLA MĘŻATEK															

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

DD/MM/RRRR				MIEJSCE URODZENIA																											
WOJEWÓDZTWO												KRAJ																			

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. IMIONA RODZICÓW

IMIĘ OJCA																IMIĘ MATKI															
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ																								GMINA			
ULICA																				NR DOM.				NR MIESZ.			
WOJEWÓDZTWO												KOD		POCZTA													

5. DANE KONTAKTOWE

0																	0																																	
TEL. STACJONARNY																	TEL. KOMÓRKOWY																	E-MAIL																

6. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI***

MIEJSCOWOŚĆ																								NR DOM**			
ULICA																				NR DOM.				NR MIESZ.			
WOJEWÓDZTWO												KOD		POCZTA													

* w przypadku, gdy kandydat zapisuje się na semestr wyższy

** w przypadku adresu bez nazwy ulicy

*** tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

TOWARZYSTWO WIEDZY POWSZECHNEJ