

Lublin, dnia

/nazwisko i imiona słuchacza/

/adres e-mail/

/telefon/

**DYREKCJA MEDYCZNEJ  
SZKOŁY POLICEALNEJ  
FABRYKA ABSOLWENTÓW  
W LUBLINIE**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie do Medycznej Szkoły Policealnej FABRYKA ABSOLWENTÓW  
w roku szkolnym 2021/2022 na semestr

(wpisać właściwy: pierwszy/drugi)

w zawodzie **technik sterylizacji medycznej**

w systemie zaocznym. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Szkoły  
i Umowy o świadczenie usług edukacyjnych.

**Dane osobowe słuchacza:**

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Województwo

Obywatelstwo

Adres (zameldowania)

Adres (do korespondencji)

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego/paszportu\*

Wydany przez

ważny do

---

\* niepotrzebne skreślić

Nazwa ukończonej szkoły

w

Nr świadectwa

Data ukończenia szkoły

Do podania dołączam:

rodzaj dokumentu	data złożenia	podpis słuchacza
świadectwo ukończenia szkoły średniej		
1 podpisana fotografia*		
zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych		

Z jakiego źródła dowiedziałeś/aś się o naszej szkole?

Internet:	Materiały reklamowe:	Rodzina, znajomi:
Facebook	Ulotka	którzy są w tej szkole
Google	Plakat	którzy słyszeli o tej szkole
Serwis ogłoszeniowy	(gdzie):	
Z innego źródła (jakiego):		

\* dotyczy osób zainteresowanych wystawieniem legitymacji szkolnej

*Wypełniają pracownicy szkoły:*

Nr w KS	
Nr wydanej legitymacji	