

**PODANIE**

1. Nazwisko: ..... Imiona: .....
2. Data i miejsce urodzenia: dzień ..... miesiąc ..... rok .....  
w..... woj. .... kraj .....
3. Imiona rodziców: .....
4. Stan cywilny ....., narodowość ....., obywatelstwo .....
5. Nazwisko panieńskie /u mężatek/ .....
6. Adres stałego zameldowania: miejscowość .....  
(podkreślić właściwe: miasto do 5 tys. mieszkańców, miasto powyżej 5 tys., wieś)  
ulica .....nr domu/lokalu.....  
nr kodu .....pocza ..... województwo .....
7. Adres do korespondencji: miejscowość .....  
ul. .... nr domu/lokalu.....  
nr kodu .....pocza .....
8. Numery telefonu: domowy .....służbowy ..... komórkowy .....
9. e-mail: .....
10. Nazwa i miejsce ukończonej szkoły średniej: .....  
w..... woj. ...., rok ukończenia .....
11. Seria i Nr dowodu osobistego: .....
12. PESEL .....
13. Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełnień /dot. mężczyzn/ .....

.....  
(podpis kandydata)

## Oświadczenie

Oświadczam, że w razie rezygnacji ze szkoły powiadomię sekretariat i odbiorę swoje dokumenty, w przeciwnym razie wyrażam zgodę na naliczenie czesnego do czasu odbioru dokumentów.

.....  
(podpis kandydata)

### Załączniki:

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej lub matura (oryginał bądź kopia poświadczona za zgodność z oryginałem)
2. podanie z kwestionariuszem
3. zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie technika farmaceutycznego (skierowanie do pobrania w sekretariacie szkoły)
4. 3 zdjęcia 37x52 mm, 1 zdjęcie 30x42 mm
5. dowód wpłaty wpisowego
6. kserokopia dowodu osobistego