

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

E-mail.....

.....

Podpis uczestnika kursu

Wybór	Symbol	Kurs kwalifikacyjny	Możliwość uzyskania zawodu
	MOT.02.	Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa mechatronicznych systemów pojazdów samochodowych	Technik pojazdów samochodowych
	MOT.05.	Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa pojazdów samochodowych	
	MOT.06.	Organizacja i prowadzenie procesu obsługi pojazdów samochodowych	
	ELE.02.	Montaż, uruchamianie i konserwacja instalacji, maszyn i urządzeń elektrycznych	Technik elektryk
	ELE.05.	Eksploatacja maszyn, urządzeń i instalacji elektrycznych	
	INF.02.	Administracja i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i lokalnych sieci komputerowych	Technik informatyk
	INF.03.	Tworzenie i administrowanie stronami i aplikacjami internetowymi oraz bazami danych	
	HAN.01.	Prowadzenie sprzedaży	Technik handlowiec
	HAN.02.	Prowadzenie działań handlowych	
	MEC.03.	Montaż i obsługa maszyn i urządzeń	Technik mechanik
	MEC.05.	Użytkowanie obrabiarek skrawających	
	MEC.08.	Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi	
	MEC.09.	Organizacja i nadzorowanie procesów produkcji maszyn i urządzeń	

Zaznacz X symbol wybranej kwalifikacji

Uwaga! Absolwenci ZSZ/Branżowej Szkoły I stopnia posiadają kwalifikacje:

Ślusarz – MEC.08.

Elektromechanik pojazdów samochodowych – MOT.02.

Mechanik pojazdów samochodowych – MOT.05.

Elektryk – ELE.02.

Sprzedawca – HAN.01.