



.....
(zgłaszający)

.....
(adres)

WNIOSEK

o przyjęcie na kurs kierowcy wózków jezdniowych z napędem silnikowym
w transporcie wewnątrzzakładowym

1. Imię i nazwisko (litery drukowane)
2. Data i miejsce urodzenia
3. Nr P E S E L kandydata
4. Adres stałego zamieszkania
5. Wykształcenie zawodowe, nazwa ukończonej szkoły
-
6. Zawód wyuczony
7. Miejsce pracy, adres
8. Potwierdzam podane wyżej dane i zobowiązuję się do uiszczenia należności gotówką lub przelewem na konto: ING Bank Śląski S.A. O/Gliwice 88 1050 1285 1000 0002 0213 9697 do dnia rozpoczęcia się kursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Szkoleniowo – Doradcze „LENAX”, z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 6, dla celów przewidzianych w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 18 lipca 2001r. w sprawie trybu sprawdzania kwalifikacji wymaganych przy obsłudze i konserwacji urządzeń technicznych (Dz.U. nr 79, poz. 849)

Gliwice,

.....
(Imię i nazwisko oraz podpis)

Potwierdzenie przydatności zdrowotnej kandydata do wykonywania w/w zawodu (przez lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych)

.....
(data, podpis i pieczęć lekarza)

Orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań do wykonywania w/w zawodu

.....
(data, podpis i pieczęć psychologa)