



SZKOŁA MORSKA W GDYNI

Ul. Polska 13 A
81-339 Gdynia

APLIKACJA

1. PODANIE:

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Morskiej w Gdyni na kierunek:

Nazwisko: Imiona:

Data i miejsce urodzenia:

Nr dowodu osobistego: PESEL:

Imiona rodziców:

Adres zameldowania:

Adres zamieszkania:

tel: tel.kom.:

e-mail:

Osoba do kontaktu w razie wypadku: Telefon:

.....
Podpis kandydata

2. CURRICULUM VITAE:

Imię i nazwisko:

Wykształcenie:

.....

.....

.....

.....

Umiejętności:

.....

.....

.....

Znajomość języków:

.....

.....

Posiadane dokumenty związane z kierunkiem nauczania:

.....

.....

.....

.....

Zainteresowania:

.....

.....

