



SZKOŁA MORSKA W GDYNI

UL. Hryniwickiego 10
81-340 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:

.....
Podpis kandydata

2. CURRICULUM VITAE:

Imię i nazwisko:

Wykształcenie:

.....
.....
.....
.....

Umiejętności:

.....
.....
.....

Znajomość języków:

.....
.....

Posiadane dokumenty związane z kierunkiem nauczania:

.....
.....
.....
.....

Zainteresowania:

.....
.....

