

KARTA ZGŁOSZENIA

.....
(nazwa wybranej formy doskonalenia zawodowego / kursu kwalifikacyjnego)

1. Dane personalne *

Nazwisko															
Imię															
Drugie imię															
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)		-		-											r.
Miejsce urodzenia											województwo				
PESEL															

2. Adres do korespondencji *

Ulica											numer domu		numer mieszkania		
Miejscowość											województwo				
Kod pocztowy			-									poczta			
Telefon											Fax.				
Telefon kom.											e-mail				

3. Adres stałego zamieszkania * (proszę wypełnić jeśli adres stałego zamieszkania jest inny niż adres do korespondencji)

Ulica											numer domu		numer mieszkania		
Miejscowość											województwo				
Kod pocztowy			-									poczta			

4. Ukończona szkoła wyższa *

Nazwa uczelni															
Kierunek studiów															
Uzyskany tytuł															

5. Miejsce zatrudnienia *

Nazwa zakładu pracy											ulica				
Miejscowość											województwo				
Kod pocztowy			-									poczta			
Telefon											Fax.				
Telefon kom.											e-mail				
Stanowisko służbowe											Nauczany przedmiot				

* Wypełniać drukowanymi literami

Do kwestionariusza załączam :

- potwierdzoną kserokopię dyplomu ukończenia szkoły wyższej - **tylko kursy kwalifikacyjne**
 - **zaświadczenie o zatrudnieniu w placówce oświatowej**
 - inne dokumenty (np. dowód wpłaty):
-

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby OUPIS Gdańsk (m.in. postępowanie rekrutacyjne i prowadzenie działalności dydaktycznej)

.....
(czytelny podpis składającego kartę)

..... dnia r.
(miejscowość)