

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

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)