

KARTA ZGŁOSZENIA

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

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							

6. Stopień znajomości języka obcego nowożytnego (zaznaczyć X)

Język	/ wpisać wybrany język /														
	<input type="checkbox"/> brak znajomości <input type="checkbox"/> znajomość podstawowa					<input type="checkbox"/> znajomość średniozaawansowana <input type="checkbox"/> znajomość zaawansowana									

* 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):
.....

Niniejszym w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014 r. poz. 1182) w 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)