



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami i zaznaczenie krzyżykiem (x) odpowiednich pól.

DANE KANDYDATA			
Imię (imiona)		Nazwisko	
Płeć (K/M)		Data urodzenia	
PESEL		Wiek	
WYKSZTAŁCENIE			
Podstawowe		Średnie	
Zasadnicze zawodowe		Policealne	
Wyższe		Inne (jakie ?)	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Województwo		Powiat	
Gmina		Typ gminy /wiejska, miejsko-wiejska, miejska/	
Obszar (miejski/wiejski)		E-mail	
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
DANE ZAKŁADU PRACY			
Nazwa zakładu pracy			
OŚWIADCZENIE KANDYDATA			
Oświadczam, że informacje podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą			
..... data	 czytelny podpis Kandydata	
Proszę zaznaczyć krzyżykiem x odpowiednie pola:			
DEKLAROWANY STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI JĘZYKA ANGIELSKIEGO			
zerowy		elementarny	
		średniozaawansowany	
		zaawansowany	
WYNIK TESTU KWALIFIKACYJNEGO (wypełnia Metodyk)			
poziom A1		poziom A2	
		poziom B1	
		poziom B2	
..... data	 podpis Metodyka	
PREFEROWANE GODZINY ZAJĘĆ			
poranne		popołudniowe	
		wieczorne	
		weekendowe	
UDZIAŁ W WARSZTATACH KOMPUTEROWYCH			
TAK		NIE	

