

Formularz rekrutacyjny do projektu „Nowy zawód-instruktor praktycznej nauki zawodu”

Dane kandydata	
Dane osobowe	
imię	
nazwisko	
PESEL	
data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
ulica	
numer domu	
numer lokalu	
miejsowość	
kod pocztowy i miejscowość	
powiat	
Dane kontaktowe	
telefon	
adres e-mail	
Preferowana forma kontaktu	
<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> listownie	
Status uczestnika / osoby dorosłej zainteresowanej z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych*	
jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>
jestem osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/>
jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/>
Miejsce zatrudnienia:	
Wykształcenie:	
podstawowe lub niższe	<input type="checkbox"/>
gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
ponadgimnazjalne ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>
ponadgimnazjalne zawodowe	<input type="checkbox"/>
zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/>
policealne	<input type="checkbox"/>
wyższe	<input type="checkbox"/>
/Kwalifikacje/Umiejętności/ Doświadczenie	

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji
- podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą

.....
podpis

.....
data