



## ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól drukowanymi literami - wszystkie pola obowiązkowe

<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>			
Imię / Imiona			
Nazwisko			
PESEL			
Data i miejsce urodzenia			
Imię ojca			
<b>DANE ADRESOWE KANDYDATA</b>			
Ulica			
Nr domu/lokalu			
Kod pocztowy/ Miejscowość			
Tel. stacjonarny po linii służbowej			
Tel. kom.			
Adres e-mail			
<b>DANE DOTYCZĄCE SŁUŻBY</b>		<b>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE NA STANOWISKU ZWIĄZANYM Z TEMATYKĄ PROJEKTU</b>	
Stanowisko		2 - 5 lat	
Stopień		6 - 10 lat	
Wydział		11-20 lat	
Identyfikator kadrowy		powyżej 20 lat	
<b>PROSZĘ OPISAĆ KRÓTKO ZAKRES WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW WRAZ Z OKREŚLENIEM CZASU I ZAKRESU PEŁNIENIA FUNKCJI KIEROWNICZEJ</b>			
<b>CZY BRAŁ PAN/PANI UDZIAŁ W INNYCH PROJEKTACH Leonardo da Vinci IVT/PLM/VETPRO W KONKURSACH Z LAT 2009-2014</b>			
TAK Proszę podać w którym roku		NIE	



<b>PODPIS PRZEŁOŻONEGO</b>		
<b>ZNAJOMOŚĆ J. NIEMIECKIEGO</b>		<b>J. ANGIELSKIEGO</b>
podstawowy		
średniozaawansowany		
zaawansowany		
<b>OCZEKIWANIA WOBEC PROJEKTU (WYMIANY)</b>		
1.		
2.		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji w projekcie oraz mojego wizerunku (zdjęcia z wizyt zagranicznych) do celów promocji oraz upowszechnienia rezultatów projektu.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS