



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

NOWA JAKOŚĆ. Program szkoleniowo – doradczy dla pracowników administracji samorządowej.

.....
(Miejscowość i data)

**KARTA REKRUTACYJNA PRACOWNIKA
URZĘDU GMINY I MIASTA JASTROWIE**

DANE PRACOWNIKA			
IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO			
NUMER PESEL			
DATA I MIEJSCE URODZENIA		WOJEWÓDZTWO URODZENIA (AKTUALNE):	
ADRES ZAMELDOWANIA	ULICA I NR:		MIEJSCOWOŚĆ:
	KOD POCZTOWY:		POCZTA:
	POWIAT:		WOJEWÓDZTWO:
OBSZAR ZAMELDOWANIA	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> miasto do 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> wieś		
TEL.:	TEL. KOM.:		E-MAIL:
ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić, jeśli inny niż zameldowania)	ULICA I NR:		MIEJSCOWOŚĆ:
	KOD POCZTOWY:		POCZTA:
	POWIAT:		WOJEWÓDZTWO:
WYKSZTAŁCENIE: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (osoby, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> pomaturalne (osoby, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> wyższe (osoby, które uzyskały tytuł licencjata/inżyniera/magistra/doktora, kontynuują lub ukończyły studia podyplomowe / studia doktoranckie)			

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie umieszczonym na stronie internetowej www.szkoleniowiec.poznan.pl i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Podpis Uczestnika

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej karcie zgłoszeniowej są prawdziwe i zobowiązuję się do poinformowania firmy „Szkoleniowiec” sp. z o.o. o każdorazowej zmianie w w/w danych do momentu zakończenia udziału w projekcie.

.....
Podpis Uczestnika

Partnerzy Projektu



Szkoleniowiec Sp. z o. o.



Starostwo Powiatowe w Gnieźnie



Urząd Gminy i Miasta Jastrowie



Urząd Miejski w Złotowie