



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 MIEJSKIEGO W ZŁOTOWIE**

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:	
<b>WYKSZTAŁCENIE:</b> <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](http://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