

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
SPECJALIZACYJNYM**

1	Imię i nazwisko	
2	Nazwisko rodowe	
3	Imię ojca	
4	Data urodzenia	
5	Miejsce urodzenia	
6	Adres zamieszkania	
7	Wykształcenie zawodowe	
8	Nazwa szkoły	
9	Numer prawa wykonywania zawodu	
10	Data wydania prawa wykonywania zawodu	
11	Miejsce pracy Placówka/oddział	
12	Stanowisko	
13	Staż pracy w zawodzie	
14	Telefon praca	
15	Telefon dom	
16	E-mail	

Potwierdzam zgodność danych zawartych w zgłoszeniowym

.....
podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych do celów szkoleniowych w w/w placówce – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych / Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926/

.....
podpis

PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Lp.	Nazwa zakładu pracy, adres	Okres zatrudnienia	Miejsce pracy (oddział, poradnia, inne)

POSIADANE SPECJALIZACJE

Lp.	Specjalizacja w dziedzinie:	Data i nr dyplomu	Nazwa organizatora kształcenia

POSIADANE KURSY KWALIFIKACYJNE

Lp.	Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie:	Miejsce i data wydania zaświadczenia	Nazwa organizatora kształcenia

POSIADANE KURSY SPECJALISTYCZNE

Lp.	Kurs specjalistyczny w zakresie:	Miejsce i data wydania zaświadczenia	Nazwa organizatora kształcenia