



## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY NA:

.....

data złożenia wniosku:

...../...../.....

NR .....

- ☐ KURS DOKSZTAŁCAJĄCY
- ☐ KURS KWALIFIKACYJNY
- ☐ KURS SPECJALISTYCZNY
- ☐ SPECJALIZACJĘ
- ☐ SZKOLENIE

**WYPEŁNIĆ DRUKIEM !!!**

.....  
NAZWA KURSU/SPECJALIZACJI

System stacjonarny....., weekendowy..... mieszany.....

NAZWISKO i IMIĘ .....

IMIĘ OJCA.....DATA URODZENIA.....

MIEJSCE URODZENIA.....PESEL.....

Nazwa ukończonej szkoły/uczelni i rok .....

Ukończone kursy/specjalizacje, rok ukończenia.....

.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

MIEJSCOWOŚĆ, WOJEWÓDZTWO

.....

ULICA

KOD POCZTOWY

ADRES DO KORESPONDENCJI.....

TEL. STACJONARNY.....TEL. KOMÓRKOWY.....

ADRES E-MAIL.....

MIEJSCE ZATRUDNIENIA.....

NAZWA ZAKŁADU PRACY

ADRES ZAKŁADU PRACY ul. ....

Staż pracy zawodowej.....

Aktualnie zajmowane stanowisko.....

Oddział.....

Potwierdzenie zatrudnienia przez zakład pracy (pieczęć zakładu). Zgoda przełożonego na oddelegowanie potwierdzona podpisem i pieczętką.

MOTYWACJA.....  
.....  
.....

OŚWIADCZAM, ŻE REGULARNIE OPŁACAM SKŁADKI NA RZECZ PTPR, ORAZ  
POTWIERDZAM PRAWDZIWOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH

.....  
DATA I PODPIS

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w  
kwestionariuszu na potrzeby Komisji Kwalifikacyjnej PTPR zgodnie z ustawą o ochronie  
danych osobowych z dnia 29.08.1997, Dz. U. 133, poz. 833

.....  
PODPIS