

KURS INSPEKTORÓW NADZORU TERENÓW ZIELENI 2017

Lublin 6-15 marca 2017 r.

Nazwisko: *Imiona:*

Adres zamieszkania :.....

Data i miejsce urodzenia:.....

NIP..... *PESEL*.....

Kontakt:

Telefon:..... *E-mail:*.....

Wykształcenie:

1. Ukończona szkoła średnia lub studium pomaturalne - załączając odpis dokumentu

.....

2. Studia wyższe - podać kierunek studiów, uzyskana specjalność, załączając odpis dokumentu*

.....

.....

Staż pracy zawodowej w terenach zieleni: (podać miejsca pracy oraz ilość ogółem lat)

.....

.....

Załączniki (wymienić):

.....

.....

.....

Podpis:

* - nie dotyczy absolwentów szkół średnich

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w aplikacji dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami.

Podpis: