

Formularz rekrutacyjny

„Centrum kształcenia przedsiębiorców – Świętokrzyska Akademia Biznesu”
powołanym przy Ośrodku Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej w
Sandomierzu
we współpracy z:
Business Academy Aarhus, Dania
Wyższą Szkołą Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. Prof. Edwarda Lipińskiego
w Kielcach

Potwierdzam złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych
Data i godzina wpływu kompletu dokumentów¹:
Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty¹:

wypełnia osoba przyjmująca dokumenty

Zalecamy wypełnienie formularza zgłoszeniowego wyłącznie **NIEBIESKIM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI.**
Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych (pola do wyboru) należy zaznaczyć symbolem X we właściwym polu.

I. DANE OSOBOWE

Imię/Imiona:	Nazwisko:	
Data urodzenia: <i>(dzień- miesiąc- rok)</i> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> D D M M R R R R	Miejsce urodzenia:	Województwo urodzenia: <i>(zgodnie z aktualnym podziałem administracyjnym kraju)</i>
PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Wykształcenie: <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne [wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe] <input type="checkbox"/> pomaturalne [kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym] <input type="checkbox"/> wyższe [pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym - tytuł licencjata, inżyniera, magistra]		

 Projekt współfinansowany przez Szwajcarię
w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej

II. DANE KONTAKTOWE

1. Miejsce zamieszkania

Ulica: <i>(jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy, proszę podać nazwę miejscowości mieszkania)</i>		Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:		
Powiat:		Województwo:	
Obszar zamieszkania według GUS: <input type="checkbox"/> obszar miejski [tereny położone w granicach administracyjnych miast] <input type="checkbox"/> obszar wiejski [tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko-miejskiej]			

2. Kontakt

Telefon domowy:	Telefon komórkowy:
e-mail:	

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

<p><u>Jestem przedsiębiorcą</u></p> <p>Nazwa firmy:</p> <p>Ulica:</p> <p>Nr domu: Nr lokalu:</p> <p>Kod pocztowy:</p> <p>Miejscowość:</p> <p>Powiat:</p> <p>Województwo:</p> <p>NIP:</p> <p>Regon:</p> <p>Numer KRS (jeśli dotyczy)</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
---	---

Projekt współfinansowany przez Szwajcarię
w ramach szwajcarskiego programu współpracy z nowymi krajami członkowskimi Unii Europejskiej

<p><u>Jestem osobą zatrudnioną</u> (oznacza pracownika w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę)</p> <p>(należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy).</p> <p>Nazwa i adres pracodawcy</p> <p>Rodzaj instytucji:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo; definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo; definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników <p>Zajmowane stanowisko:</p>	<p>..... Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
---	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do „Centrum kształcenia przedsiębiorców – Świętokrzyska Akademia Biznesu” (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 j. t. nr 101 p. 926 z późn. zmianami)

Pouczony/Pouczona o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

<p>..... miejsowość i data</p>	<p>..... czytelny podpis Kandydata / Kandydatki</p>
------------------------------------	---