

KARTA ZGŁOSZENIA

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o. w Rzeszowie

.....
nazwa szkolenia

DANE PERSONALNE

1. Nazwisko
2. Imię
4. Imię ojca
5. Data urodzenia: (DD-MM-RRRR)
6. Miejsce urodzenia:
7. Numer ewidencyjny PESEL
8. Nr i seria dowodu osobistego

ADRES ZAMIESZKANIA:

1. Miejscowość:		
2. Kod pocztowy:	3. Numer domu:	4. Numer mieszkania:
5. Ulica:		
6. Telefon:	7. Numer kierunkowy	
	0	

ADRES ZAKŁADU PRACY:

NIE PRACUJĘ

1. Nazwa zakładu pracy / oddział		
2. Miejscowość:		
3. Kod pocztowy:	4. Numer domu:	5. Numer mieszkania:
6. Ulica:		
7. Telefon:	8. Numer kierunkowy	
	0	

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Potwierdzam zgodność danych zawartych w zgłoszeniu oraz wyrażam zgodę na udzielenie urlopu szkoleniowego Pani (u)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika zakładu)