



Załącznik nr 2

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### DANE OSOBOWE:

NAZWISKO I IMIĘ	
KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	
STANOWISKO PRACY	<input type="checkbox"/> Kadra administracyjna <input type="checkbox"/> Personel pomocniczy <input type="checkbox"/> Kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> Kadra naukowo-dydaktyczna
FORMA ZATRUDNIENIA	

### PREFEROWANY ZAKRES WSPARCIA:

<b>Blok I.</b> Szkolenia Świadomościowe	
<b>Blok II.</b> Warsztat z zakresu pracy z osobami z różnymi rodzajami niepełnosprawności w procesie dydaktycznym	
<b>Blok III.</b> Warsztat specjalistyczne dla kadry administracyjnej i pomocniczej	
<b>Blok IV.</b> Warsztat dla kadry zarządzającej	

Data wypełnienia:	
Podpis osoby składającej:	

Data wpływu formularza:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	