



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:

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

Data wypełnienia:	
Podpis osoby składającej:	

Data wpływu formularza:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	