

Formularz Zamówienia

Zamawiający:

Stowarzyszenie na rzecz równego dostępu do kształcenia „Twoje nowe możliwości”, ul. Grabizyńska 163 lok. 210-215, 53-439 Wrocław

Kandydat/ka:

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

Mail: _____

W odpowiedzi na ofertę ogłoszenie przedstawiam swoją kandydaturę na stanowisko Doradcy Zawodowego:

Doświadczenie zawodowe	Ilość lat:
Doświadczenie Kandydata w pracy przy rehabilitacji społecznej osób z niepełnosprawnościami	Ilość lat:
Kwota wynagrodzenia Brutto zaproponowana przez Kandydata za 120 H pracy miesięcznie	Kwota brutto:

Do niniejszego formularza załączam:

1. CV – obligatoryjnie dla wszystkich Kandydatów
2. List Motywacyjny – opcjonalnie
3.
4.

(podpis upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego)

