



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



*„Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej w AWF Warszawa”  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Szkolenie: „Praktyczne zajęcia symulacyjne w ośrodku symulacji medycznej”**

Szkolenie realizowane i finansowane w ramach projektu „Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej w AWF Warszawa” w ramach Działania 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Nazwa szkolenia	„Praktyczne zajęcia symulacyjne w ośrodku symulacji medycznej”
Imię	
Nazwisko	
PESEL:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Miejsce zatrudnienia:	
Stanowisko:	
Wykładany przedmiot/forma	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i selekcją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)