

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA STUDIA MBA
 DLA KADR MEDYCZNYCH
 W WYŻSZEJ SZKOLE GOSPODARKI**

Proszę o przyjęcie na organizowane przez WSG w Bydgoszczy STUDIA MBA DLA KADR MEDYCZNYCH

*

DANE OSOBOWE			
Imię (imiona) i nazwisko			foto
Nazwisko rodowe			
Imiona rodziców	/		
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Adres domowy			
Ulica i nr			
Kod	Miejscowość		
województwo			
Nr telefonu komórkowego	E-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
Nazwa firmy (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą – również imię i nazwisko przedsiębiorcy)			
Ulica i nr			
Kod	Miejscowość		
Nr telefonu	Nr faksu		
E-mail służbowy			
NIP	REGON		
Zajmowane stanowisko			



Status w firmie:	<input type="checkbox"/> samozatrudniony (osoba fizyczna prowadząca działalność gosp., nie zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę) <input type="checkbox"/> właściciel-przedsiębiorca (osoba fizyczna prowadząca działalność gosp., zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę) <input type="checkbox"/> pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel zatrudniony na podstawie umowy o pracę <input type="checkbox"/> właściciel/współwłaściciel nie zatrudniony na podstawie umowy (z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gosp.)
-------------------------	--

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE			
NAZWA FIRMY / ORGANIZACJI ZATRUDNIAJĄCEJ	ROK, MIESIĄC		STANOWISKO
	OD	DO	

PROSZĘ KRÓTKO OPISAĆ PANI / PANA AKTUALNĄ POZYCJĘ W FIRMIE, ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI:



WYKSZTAŁCENIE			
SZKOŁA / UCZELNIA / INSTYTUCJA EDUKACYJNA	ROK		UZYSKANE KWALIFIKACJE / DYPLOMY
	OD	DO	

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH	BIEGŁA	ŚREDNIA	SŁABA
Język:			
Język:			
Język:			

Proszę opisać PANI / PANA motyw podjęcia studiów oraz oczekiwania wobec Programu MBA

Oświadczam, że:

- Wszystkie podane dane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

