

Pieczeń placówki	<b>FORMULARZ APLIKACYJNY UCZESTNIKA KURSU KWALIFIKACYJNEGO</b>  Centrum Kształcenia Praktycznego w CDiE we Włocławku ul. Ogniowa 2 87 – 800 Włocławek		
TYTUŁ KURSU			
Imię i nazwisko			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
Imię ojca			
<b>Adres zamieszkania</b>			
Ulica, nr domu i mieszkania			
Miejscowość, kod			
Telefon wraz z kierunkiem			
Telefon komórkowy, e-mail			
<b>Nazwa ukończonej szkoły i kierunek</b>			
Nazwa szkoły			
Kierunek			
Uzyskany tytuł			
<b>Miejsce zatrudnienia</b>			
Nazwa zakładu pracy			
Ulica, numer			
Miejscowość, kod			
Telefon/fax wraz z kierunkiem			
e-mail			
Zajmowane stanowisko			
<i>Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez CDiE moich danych osobowych tylko do celów związanych z organizacją kursów kwalifikacyjnych</i>			
..... data	..... Podpis kandydata	..... Podpis pracownika CKP	
Skąd po raz pierwszy dowiedział/-a się Pan/-i o kursach kwalifikacyjnych w CKP?			
Materiały reklamowe przesłane do Państwa firmy		Informator	
Gazeta		Internet	
Znajomi		e-mailing	
Ulotka		Podczas innych form w CKP	