

WSTĘPNY FORMULARZ REKRUTACJI DLA SPECJALISTÓW PROGRAMU „ZA ŻYCIEM” 2025

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

PESEL:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

WYKSZTAŁCENIE:

.....

.....

RODZAJ OFEROWANEJ POMOCY/ ZAJĘĆ :

MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA (właściwe podkreślić):

- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Ostrołęce

- Przedszkole Miejskie nr 5

- Przedszkole Miejskie nr 16

- Przedszkole Miejskie nr 18

- Przedszkole Miejskie nr

- gabinet prywatny (nazwa/adres)

.....

FORMA ROZLICZENIA (właściwe podkreślić):

- Umowa zlecenie

- Własna działalność – dane firmy

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawidłowych danych.

.....

czytelny podpis