

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

„Praca bez barier.

Szkolenia doskonalące dla kadry zaangażowanej w proces rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych”

(ZZO/000214/06/D z dnia 17.10.2017 r.)

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Numer PESEL (11 cyfr)</b>	
<b>Jestem zatrudniony/zatrudniona w jednej z instytucji/podmiocie prywatnym realizującym zadania związane z rehabilitacją zawodową osób niepełnosprawnych (m.in. świadczących usługi rekrutacji, poradnictwa zawodowego, pośrednictwa pracy i in. osobom niepełnosprawnym),</b>	<input type="checkbox"/> instytucja rynku pracy (wojewódzki/powiatowy/grodzki urząd pracy, OHP, Agencja Zatrudnienia, instytucja szkoleniowa, instytucja dialogu społecznego i in.) <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej statutowo realizującej działania na rzecz osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwie zatrudniającym osoby niepełnosprawne <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwie planującym zatrudnienie osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> inne , jakie .....
<b>Nazwa i adres miejsca zatrudnienia</b>	
<b>Zajmowane stanowisko</b>	<input type="checkbox"/> doradca zawodowy <input type="checkbox"/> pośrednik pracy <input type="checkbox"/> pracownik działu HR: ..... <input type="checkbox"/> manager/ kierownik/ koordynator zespołu pracowników <input type="checkbox"/> inne jakie .....
<b>ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU*</b>	
<b>Doradztwo zawodowe i pośrednictwo pracy dla osób niepełnosprawnych</b>	<input type="checkbox"/> Katowice (18-19.12)
<b>Proces rekrutacji i selekcji pracowników niepełnosprawnych</b>	<input type="checkbox"/> Katowice (18-19.12)
<b>Zarządzanie zespołem z pracownikami z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> Katowice (18-29.12)
<b>DANE TELEADRESOWE</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Miejscowość zamieszkania</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Numer domu/numer lokalu</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Numer telefonu kontaktowego</b>	
<b>Adres poczty e-mail</b>	

- Informujemy, że zaplanowane terminy szkoleń mogą ulec zmianie o czym będziemy informować na bieżąco

**Serdecznie dziękujemy za zgłoszenie, po zakwalifikowaniu na szkolenie otrzymają Państwo w ciągu 3 dni roboczych na adres poczty e-mail regulamin uczestnictwa, deklarację uczestnictwa oraz umowę uczestnictwa w szkoleniu – akceptacja powyższych dokumentów pozwoli Państwu na bezpłatny udział w wybranym szkoleniu.**