

KARTA ZGŁOSZENIA NA SPECJALIZACJĘ I STOPNIA W ZAWODZIE PRACOWNIK SOCJALNY

I. Dane uczestnika/czki:**

1. Imiona	
2. Nazwisko	
3. Stanowisko	
4. Telefon	
5. Adres e-mail	
6. Adres zamieszkania	
7. Data urodzenia	
8. Miejsce urodzenia	
9. Miasto realizacji zajęć	Olsztyn/ Warszawa/ Poznań/ Kraków

II. Warunki uczestnictwa:*

- Uprawnienia do wykonywania zawodu pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy o pomocy społecznej
- Co najmniej 2- letni staż pracy w zawodzie pracownika socjalnego

a. W załączeniu proszę przekazać kopię dokumentów potwierdzających posiadanie:

- uprawnienia do wykonywania zawodu
- zaświadczenie o zatrudnieniu i/lub świadectwo pracy potwierdzające 2 letni staż w zawodzie.

b. Zgłoszenie prosimy przesać pocztą, mailowo (specjalizacje@osb.edu.pl).

1. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa
2. Wrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby prawidłowego przebiegu rekrutacji.
3. Powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika/czki)