NIP 593-23-0 9-276
Re g o n 0 0 1 2 3 8 4 5 9
tel. kom. **698 108 032**

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KURSU

Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli
przy OR TUL w Pruszczu Gdańskim

Zgłaszam się na następującą formę doskonalenia (wymienić jaką):

_____

organizowaną przez Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli przy OR TUL w Pruszczu Gdańskim

Dane osobowe zgłaszającego

1. Imię i nazwisko _____
2. Data urodzenia _____ , miejscowość _____

3. Adres zamieszkania – ulica _____ , miejscowość _____

poczta _____

4. Adres do korespondencji _____
_____
5. Numer telefonu _____
6. Staż pracy _____
7. Wykształcenie (tytuł, kierunek studiów)
_____
8. Zatrudnienie _____

9. Główne przedmioty nauczania lub zakres wykonywanych zadań

_____

10. Oświadczam, że po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu się na kurs wniosę opłatę w przeciągu 14 dni na konto ODN przy OR TUL

Nr konta: 84 8335 0003 0114 8050 2000 0001
Bank Spółdzielczy w Pruszczu Gdańskim
wpłata tytułem:
OR TUL dla ODN wpłata na kurs: *(imię i nazwisko wpłacającego, nazwa kursu)*

_____
podpis

Wymagane dokumenty:

1. Karta zgłoszenia.
2. Kopia dyplomu ukończenia studiów (minimum licencjat lub inż.)
3. Ksero dowodu osobistego.
4. Zaświadczenie o zatrudnieniu w dowolnej placówce oświatowej.