



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY APLIKUJĄCEJ DO POROWADZENIA ZAJĘĆ
PRAKTYCZNYCH/PRAKTYK ZAWODOWYCH
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

Imię i nazwisko
Tytuł zawodowy/naukowy
Dodatkowe kwalifikacje <i>(szkolenia specjalizacyjne, kursy kwalifikacyjne, kursy szkoleniowe, studia podyplomowe)</i>
Staż pracy w zawodzie <i>(ze szczególnym uwzględnieniem doświadczenia związanego z specyfiką danego przedmiotu, w ramach którego realizowane są zajęcia praktyczne)</i>
Miejsce pracy
Przedmiot, w ramach którego realizowane są zajęcia praktyczne/ praktyki zawodowe

Do formularza zgłoszeniowego prosimy dołączyć dokumenty potwierdzające zawarte przez Panią/Pana informacje – kopie lub skany.