Formularz osobowy

Imię: ………………………………………….………………………………………….…………………………………………………………….

Nazwisko: ………………………………………….………………………………………….…………………………………………………….

Data urodzenia: ………………………………………….………………………………………….……………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Płeć: M K (proszę zakreślić)

Miejsce zatrudnienia: ………………………………………….………………………………………….…………………………………..

Nazwa: ………………………………………….………………………………………….…………………………………………………………

Adres: ………………………………………….………………………………………….………………………………………………………….

Podmiot prowadzący podstawową opiekę zdrowotną: TAK NIE (proszę zakreślić)

Stanowisko: ………………………………………….………………………………………….…………………………………………………

Wykształcenie: ………………………………………….………………………………………….…………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………….………………………………………….…………………………………….

Ulica: ………………………………………….………………………………………….……………………………………………………………

Miejscowość: ………………………………………….………………………………………….……………………………………………….

Kod pocztowy: ………………………………………….………………………………………….……………………………………………..

Poczta: ………………………………………….………………………………………….…………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………….………………………………………….……………………………………………….

Telefon: ………………………………………….………………………………………….……………………………………………………….

Zgłoszenie do udziału w rekrutacji na kurs

Jestem zainteresowany/a udziałem w:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | W **pierwszej** kolejności | W przypadku braku miejsc w **drugiej** kolejności | ~~W przypadku braku miejsc w~~ **~~trzeciej~~**~~kolejności~~ |
| Szkoleniu e-learningowym w zakresie finansów i audytu wewnętrznego, działań antykorupcyjnych i zdarzeń niepożądanych oraz zdolności analityczne w zakresie HTA  |  |  |  |
| Szkoleniu e-learningowym w zakresie finansów i audytu wewnętrznego, działań antykorupcyjnych i zdarzeń niepożądanych oraz zdolności analityczne w zakresie EBM |  |  |  |
| ~~Szkoleniu stacjonarnym poprzedzonym wstępnym szkoleniem e-learningowym HTA i zarzadzanie w ochronie zdrowia w mieście Krakowie~~ |  |  |  |
| ~~Szkoleniu stacjonarnym poprzedzonym wstępnym szkoleniem e-learningowym HTA i zarzadzanie w ochronie zdrowia w mieście Warszawie~~ |  |  |  |
| ~~Szkoleniu stacjonarnym poprzedzonym wstępnym szkoleniem e-learningowym HTA i zarzadzanie w ochronie zdrowia w mieście Poznaniu~~ |  |  |  |
| ~~Szkoleniu stacjonarnym poprzedzonym wstępnym szkoleniem e-learningowym HTA i zarzadzanie w ochronie zdrowia w mieście Wrocławiu~~ |  |  |  |
| ~~Szkoleniu stacjonarnym poprzedzonym wstępnym szkoleniem e-learningowym HTA i zarzadzanie w ochronie zdrowia w mieście Rzeszowie~~ |  |  |  |
| ~~Szkoleniu stacjonarnym poprzedzonym wstępnym szkoleniem e-learningowym HTA i zarzadzanie w ochronie zdrowia w mieście Gdańsku~~ |  |  |  |
| ~~Studiach podyplomowych z zakresu HTA w Krakowie~~ |  |  |  |