

Kurs kwalifikacyjny dla kierowników centralnych sterylizatorni i osób nadzorujących wytwarzanie sterylnych wyrobów medycznych w podmiotach leczniczych oraz innych podmiotach świadczących usługi na rzecz podmiotów leczniczych

Organizator kursu:

KADRA Edukacja Ośrodek Szkolenia Zawodowego, ul. Gabrieli Zapolskiej 1, 50 – 032 Wrocław

KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA KURSU**Dane osobowe uczestnika kursu [proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI]**

Nazwisko		
Imię		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
PESEL		
Adres: ulica i nr domu		
Kod pocztowy i miejscowość		
Telefon		
Adres e-mail		

Dane dotyczące wykształcenia i kwalifikacji

wyższe	wyższe medyczne	liceum medyczne	technik sterylizacji medycznej	kurs kwalifikacyjny z zakresu technologii sterylizacji i dezynfekcji

Dane dotyczące stażu pracy

Staż pracy na stanowisku kierownika centralnej sterylizatorni [wpisać ile lat]	
Obecne stanowisko pracy	
Nazwa i adres miejsca pracy: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika kursu