

Podstawowe dane:

Dodatkowe dane:

Name, Vorname/Nazwisko i imię	Legitimation/Dowód tożsamości	Geb.-Datum, Ort/Data i miejsce urodzenia
Firma/Zakład pracy		

PESEL:

Wykształcenie:.....

*Kierujący na szkolenie: pracodawca/ prywatnie –Dane.....

Adres zamieszkania: ulica.....nr.....Miejscowość i kod.....Kraj.....

Telefon.....

e-mail.....

Skąd dowiedziałeś się o kursie / egzaminie.....

Proszę zaznaczyć prawidłowe

*Kurs spawacza z egzaminem / tylko egzamin

111	114	121	131	135	136	141	138	311	141/111	Aluminium
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---------	-----------

Grupa materiałowa

1.1	1.2	1.3	1.4	2	3	4	5	6	7	8	9.1	9.2+9.3	10	11
-----	-----	-----	-----	---	---	---	---	---	---	---	-----	---------	----	----

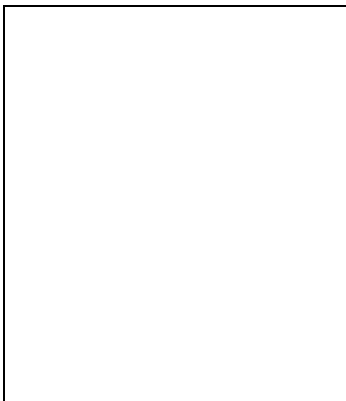
*Spawanie podstawowe / ponadpodstawowe

*niepotrzebne skreślić.

Dane do książeczki spawacza:

Zeskanowane: fotografia uczestnika

podpis



UWAGI:.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez:

STOWARZYSZENIE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW MECHANIKÓW POLSKICH
Ośrodek Doskonalenia Kadr w Bydgoszczy
ul. Rumińskiego 6, pok. 85-030 Bydgoszcz, tel 52 322 92 58, www.uprawnienia.com
nr konta: **Bank Millennium SA - 36 1160 2202 0000 0000 5751 5045**