



FORMULARZ REKRUTACYJNY

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA					
Imię/imiona				Nazwisko	
Rok urodzenia		Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	
			Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	
Wiek				PESEL	
Wykształcenie	Podstawowe			<input type="checkbox"/>	
	Gimnazjalne			<input type="checkbox"/>	
	Ponadgimnazjalne (średnie)			<input type="checkbox"/>	
	Pomaturalne			<input type="checkbox"/>	
	Wyższe (licencjat)			<input type="checkbox"/>	
	Wyższe (magisterskie)			<input type="checkbox"/>	
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	
Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	
DANE KONTAKTOWE					
Ulica					
Numer domu		Numer lokalu		Kod pocztowy	
Miejscowość		Miasto	<input type="checkbox"/>	W tym miasto do 25 tys. mieszkańców	<input type="checkbox"/>
		Wieś	<input type="checkbox"/>		
Województwo				Powiat	
Telefon stacjonarny				Telefon komórkowy	
E-mail					
DANE PRACODAWCY UCZESTNIKA SZKOLENIA					
Nazwa pracodawcy					
Ulica					
Numer budynku		Numer lokalu		Kod pocztowy	
Miejscowość					
Województwo					
Powiat					
Rodzaj przedsiębiorstwa/instytucji					
Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo	Administracja publiczna	Organizacja pozarządowa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Telefon kontaktowy			E-mail		
REGON		NIP		Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)	
Osoba wyznaczona do kontaktu (imię i nazwisko, stanowisko)					
WYBÓR SZKOLENIA					
Nazwa szkolenia	Preferowana(e) grupa(y)				
Audyt finansowy i kontrola wewnętrzna <input type="checkbox"/>	Grupa I <input type="checkbox"/>	Grupa II <input type="checkbox"/>	Grupa III <input type="checkbox"/>		
Przygotowanie do egzaminu na Urzędnika Mianowanego <input type="checkbox"/>	Grupa I <input type="checkbox"/>	Grupa II <input type="checkbox"/>	Grupa III <input type="checkbox"/>		
Akademia Zamówień Publicznych <input type="checkbox"/>	Grupa I <input type="checkbox"/>	Grupa II <input type="checkbox"/>	Grupa III <input type="checkbox"/>	Grupa IV <input type="checkbox"/>	Grupa V <input type="checkbox"/>
Wybór szkolenia alternatywnego					
Nazwa szkolenia	Preferowana(e) grupa(y)				
Audyt finansowy i kontrola wewnętrzna <input type="checkbox"/>	Grupa I <input type="checkbox"/>	Grupa II <input type="checkbox"/>	Grupa III <input type="checkbox"/>		
Przygotowanie do egzaminu na Urzędnika Mianowanego <input type="checkbox"/>	Grupa I <input type="checkbox"/>	Grupa II <input type="checkbox"/>	Grupa III <input type="checkbox"/>		
Akademia Zamówień Publicznych <input type="checkbox"/>	Grupa I <input type="checkbox"/>	Grupa II <input type="checkbox"/>	Grupa III <input type="checkbox"/>	Grupa IV <input type="checkbox"/>	Grupa V <input type="checkbox"/>
ZAŁĄCZNIKI					
Zgodnie z dokumentacją rekrutacyjną do niniejszego zgłoszenia załączam:					
DOKUMENT\SZKOLENIE			Audyt finansowy i kontrola wewnętrzna	Przygotowanie do egzaminu na urzędnika mianowanego	Akademia zamówień publicznych



Dyplom ukończenia studiów wyższych (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) lub inny dokument równoważny	<input type="checkbox"/> (<u>obowiązkowe</u>)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)
Zaświadczenie z miejsca pracy (lub inny dokument zaświadczenia) o stażu pracy, nie krótszym niż 2 lata, w sektorze publicznym na stanowisku: audyt/kontrola wewnętrzna	<input type="checkbox"/> (<u>obowiązkowe</u>)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)
Zaświadczenie z miejsca pracy o stażu pracy w służbie cywilnej nie krótszym niż 3 lata (<u>na dzień 31.05.2011 r.</u>) lub nie krótszym niż 2 lata wraz z kserokopią dokumentu stwierdzającego zgodę dyrektora generalnego urzędu na przystąpienie do postępowania kwalifikacyjnego	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)	<input type="checkbox"/> (<u>obowiązkowe</u>)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)
Dyplom ukończenia studiów wyższych magisterskich lub równorzędnych (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)	<input type="checkbox"/> (<u>obowiązkowe</u>)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)
Dokumentem (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) potwierdzający znajomość języka obcego wymaganą w postępowaniu kwalifikacyjnym do egzaminu na urzędnika mianowanego (zgodnie z art.40 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o służbie cywilnej)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)	<input type="checkbox"/> (<u>obowiązkowe</u>)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)
Zaświadczenie z miejsca pracy potwierdzającym zbieżność zakresu obowiązków ze stosowaniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)	<input type="checkbox"/> (nieobowiązkowe)	<input type="checkbox"/> (<u>obowiązkowe</u>)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych przez Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis kandydata

Niniejszym zaświadcza się, że osoba wymieniona w formularzu rekrutacyjnym jest pracownikiem przedsiębiorstwa/institucji które reprezentuję, zatrudnionym na podstawie (np.: umowy o pracę, umowy-zlecenie, umowy o dzieło)

.....

.....
Pieczęć Instytucji, data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania