

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsce i data

### **FORMULARZ REJESTRACJI NA ZAJĘCIA**

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie mnie na kurs .....  
..... prowadzony w Instytucie Tłumaczeń Specjalistycznych w  
semestrze zimowym 2009/2010 r.

.....  
podpis

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię i nazwisko:

Adres email:

Telefon kontaktowy:

Adres do korespondencji:

Wykształcenie (nazwa uczelni, specjalizacja, rok ukończenia):

Wykształcenie uzupełniające:

Kursy:

Umiejętności (znajomość języków, obsługa komputera, narzędzia CAT itp.):

Przebieg pracy zawodowej (także umowy zlecenie i o dzieło):

Od – do	Zakład pracy	Funkcja

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla celów rekrutacji przez Instytut Tłumaczeń Specjalistycznych.

.....  
podpis

Jestem zainteresowana / zainteresowany przesyłaniem mi przez ITS informacji drogą e-mailową o kursach, szkoleniach i warsztatach  TAK /  NIE