

PROCOGITA

S Z K O L E N I A

Ankieta osobowa

*Wymagane

Imię i nazwisko*

.....

Adres e-mail *

.....

Numer telefonu *

.....

Wykonywany zawód *

pielęgniarka

położna

ratownik medyczny

Jaka tematyka szkoleń leży w obrębie Państwa zainteresowań? *

.....

Prosimy o wymienienie zagadnień szkoleniowych, których nie uwzględniliśmy w naszej ofercie.

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. *

Tak

.....

(podpis)