

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE INSPAKTOR REGAŁOWY PSTM

Ja, niżej podpisany, zgłaszam chęć do uczestnictwa w kursie na Inspektora Regałowego PSTM, organizowanym przez Polskie Stowarzyszenie Techniki Magazynowej. W związku z tym akceptuję regulamin szkolenia oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym zgłoszeniu, w zakresie spraw związanych z organizacją szkolenia.

		EDYCJA SZKOLENIA	
DANE OSOBOWE	IMIĘ		
	NAZWISKO		
	DATA URODZENIA		
	MIEJSCE URODZENIA		
ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA		
	NR DOMU		
	KOD POCZTOWY		
	MIEJSCOWOŚĆ		
KONTAKT	TELEFON		
	E-MAIL		
WYKSZTAŁCENIE	1.	SZKOŁA ŚREDNIA	
		KIERUNEK	
	2.	UCZELNIA	
		KIERUNEK / STOPIEŃ NAUKOWY	
	3.	UCZELNIA	
		KIERUNEK / STOPIEŃ NAUKOWY	

Zależy nam na Twoim magazynie

KURSY I SZKOLENIA	1.	NAZWA KURSU / SZKOLENIA	
		DATA UKOŃCZENIA	
	2.	NAZWA KURSU / SZKOLENIA	
		DATA UKOŃCZENIA	
	3.	NAZWA KURSU / SZKOLENIA	
		DATA UKOŃCZENIA	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE			
<i>Prosimy o przedstawienie się, opisanie ścieżki zawodowej, posiadanych umiejętności, kwalifikacji i kompetencji oraz nabytego doświadczenia związanego z regałami magazynowymi wysokiego składowania</i>			
DODATKOWE INFORMACJE	CEL REALIZACJI SZKOLENIA		

	ILOŚĆ ZREALIZOWANYCH PRZEGLĄDÓW/OGLĘDZIN REGAŁÓW W OSTATNICH 3 LATACH	
	ORIENTACYJNA ILOŚĆ SKONTROLOWANYCH MIEJSC PALETOWYCH W OSTATNICH 3 LATACH	
RODZAJE SYSTEMÓW REGAŁOWYCH PODDAWANYCH PRZEGLĄDOM W OSTATNICH 3 LATACH		
INNE / SZCZEGÓLNE INFORMACJE NT. ZREALIZOWANYCH PRZEGLĄDÓW REGAŁÓW KTÓRE KANDYDAT CHCIAŁBY PRZEKAZAĆ:		
INNE INFORMACJE NT. DZIAŁALNOŚCI W OBSZARZE TECHNIKI REGAŁOWEJ (NP. UCZESTNICTWO W BRANŻOWYCH SPOTKANIACH, PRZYNALEŻNOŚĆ DO ORGANIZACJI, REFERENCJE OD PRODUCENTÓW, ITP.).		

.....
- DATA -

.....
- CZYTELNY PODPIS -