

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE INSPEKTOR REGAŁOWY PSTM

Ja, niżej podpisany, zgłaszam chęć do uczestnictwa w szkoleniu Inspektor Regałowy 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/OGŁĘDZIN 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.).**

Wymagane dokumenty do załączenia:

2 ostatnio zrealizowane zanonimizowane Raporty z przeglądów regałów.

.....
- DATA -

.....
- CZYTELNY PODPIS -