

Ankieta - Zgłoszenie do Komisji Młodych OPZZ.

¹ Wszystko proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami, zaznaczać znakiem X.

1. Imię i Nazwisko..... Rok urodzenia.....

2. Nazwa organizacji/struktury zakładowej, z której członek komisji się wywodzi.....

.....
.....
.....

3. Dane do korespondencji:

a) Adres.....

.....

b) kod....., c) miejscowość.....

d) e-mail.....

e) telefony....., f) komórkowy.....,

g) fax.....

4. Wykształcenie

wyższe kierunek.....

średnie zawodowe zawód..... podstawowe

5. Znajomość języków obcych

Język angielski

bardzo dobrze dobrze słabo

Język niemiecki

bardzo dobrze dobrze słabo

Język francuski

bardzo dobrze dobrze słabo

Inny.....

bardzo dobrze dobrze słabo

6. Szczegółowe problemy z obszaru pracy komisji będące przedmiotem

zainteresowania członka komisji.....

.....
.....

Data.....

ANKIETĘ PROSIMY WYSYLAĆ NA ADRES:
00-924 WARSZAWA, UL. KOPERNIKA 36/40,
e-mail: komisjamlodych@opzz.org.pl, Fax. (0-22) 551-55-34
Z DOPISKIEM "KOMISJA MŁODYCH OPZZ"

(podpis i pieczęć przewodniczącego)