

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU
"HIGIENISTKA ROKU 2021"**

1. IMIĘ I NAZWISKO

.....

2. PESEL

.....

3. ROK UKOŃCZENIA SZKOŁY MEDYCZNEJ NA KIERUNKU HIGIENISTKA
STOMATOLOGICZNA

.....

4. NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY

.....

5. NUMER DYPLOMU

.....

6. KONTAKT TELEFONICZNY

.....

7. KONTAKT E-MAIL

.....

8. PRZYNALEŻNOŚĆ DO STOWARZYSZEŃ TAK/NIE (jeśli tak – podać nazwę)

.....

9. STAŻ PRACY W ZAWODZIE

.....

10. OBECNE ZATRUDNIENIE (dane gabinetu)

.....

11. ZAINTERESOWANIA ZAWODOWE

.....

12. ZAINTERESOWANIA POZAZAWODOWE

.....

.....

Wraz z wypełnieniem formularza zgłoszeniowego oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu **"HIGIENISTKA ROKU 2021"** oraz w pełni go akceptuję.

PODPIS

.....