



*Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i realizacji wsparcia
w projekcie pilotażowym pn.: „Projekt MAMA”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI
DO PROJEKTU PILOTAŻOWEGO
„Projekt MAMA”**

DANE PERSONALNE	
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Wiek na dzień złożenia formularza	
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne (pomaturalne) <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak
DANE KONTAKTOWE	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
STATUS KANDYDATA NA DZIEŃ ZŁOŻENIA FORMULARZA	
Liczba posiadanych dzieci	
Wiek dziecka/dzieci	
Posiadanie prawa jazdy kat. B	

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydatki