

**Wniosek zgłoszeniowy kandydata
na stanowisko Kierownika działu muzealnego w Grajewskim Centrum Kultury**

Zgłaszam swój udział w konkursie na stanowisko **Kierownika działu muzealnego GCK**

DANE OSOBOWE

Nazwisko

Imię/ imiona

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica i nr domu

Miejscowość Kod pocztowy

Adres do korespondencji

Ulica i nr domu

Miejscowość Kod pocztowy

Kontakt

Nr tel. stacjonarnego

Nr telefonu komórkowego

Adres e-mail

WYKSZTAŁCENIE

Wykształcenie wyższe

Rok ukończenia

Nazwa uczelni

Kierunek/ specjalność

Wykształcenie uzupełniające

Rok ukończenia

Nazwa uczelni

Kierunek/ specjalność

Rok ukończenia

Nazwa uczelni

Kierunek/ specjalność