

Miejscowość, data

**Instytut Technologii  
Eksploatacji Państwowy  
Instytut Badawczy  
ul. Pułaskiego 6/10  
26-600 Radom**

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w sprawie uczestnictwa w pracach Zespołów Monitorujących  
Kompetencje w zawodach**

Nazwa instytucji	
Regon instytucji	
Skrót nazwy	
Województwo	(wybór z listy w formularzu internetowym)
Miejscowość	
Ulica/nr lokalu	/
Kod/poczta	/
Telefon/Fax	/
E-mail	
Adres WWW	http://
Branża */	
Zawód */	
Osoba do kontaktu**/	
Instytucja***/	<input type="checkbox"/> Uczestniczyła w opracowywaniu standardów kwalifikacji zawodowych <input type="checkbox"/> Nie uczestniczyła w opracowaniu standardów kwalifikacji zawodowych <input type="checkbox"/> Jest zainteresowana udziałem w pracach Zespołów Monitorujących Kompetencje w zawodach

### Wyjaśnienie:

\*/ Należy wybrać z listy branżę oraz zawód stanowiący przedmiot zainteresowania instytucji.

\*\*/ Należy wpisać imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję/stanowisko pracy w instytucji osoby wyznaczonej do udziału w pracach zespołów monitorujących kompetencje.

\*\*\*/ Należy zaznaczyć „X” w odpowiednich miejscach (pole pierwsze lub drugie oraz pole trzecie)

**Wyrażamy zgodę na przetwarzanie oraz wykorzystywanie podanych przez nas informacji na potrzeby systemu informatycznego „System monitoringu i ewaluacji kompetencji pracowników”, zarządzanego przez ITeE-PIB.**

\_\_\_\_\_  
Pieczęć instytucji

\_\_\_\_\_  
Podpis i pieczęć kierownika instytucji