KWESTIONARIUSZ

|  |  |
| --- | --- |
| **STAŻYSTA** |  |
| Nazwisko i imię |  |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Wsparcie (staż krajowy, zagraniczny, praktyka) |  |
| Adres zamieszkania z kodem pocztowym |  |
| PESEL |  |
| Nr dowodu osobistego |  |
| **OPIEKUN STAŻU** |  |
| Nazwisko i imię |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Urząd Skarbowy |  |
| PESEL |  |
| Nr dowodu osobistego |  |
| Adres zamieszkania z kodem pocztowym |  |
| **PRZEDSIĘBIORSTWO** |  |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Osoba reprezentująca |  |

Proszę odesłać na adres: tjacek@ar.krakow.pl (w tytule maila KWESTIONARIUSZ)