

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA NA SPOŁECZNEGO INSPEKTORA PRACY

.....
Imię i nazwisko kandydata:

Nazwa pracodawcy:

Staż pracy u obecnego pracodawcy:

Staż pracy w branży:

Przynależność do związku zawodowego:

TAK NIE

Nazwa związku zawodowego:

Akceptacja Komisji Wyborczej SIP dla umieszczenia kandydatury na liście

TAK NIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu wyboru SIP: