

KWESTIONARIUSZ FIRMY

1. NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. OSOBA KONTAKTOWA:

3. IMIĘ I NAZIWSKO WŁAŚCICIELA:

4. PESEL WŁAŚCICIELA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. NR. KONTAKTOWY:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. ADRES E-MAIL:

7. NAZWA BANKU:

8. NR. KONTA BANKOWEGO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. OBRÓT PRZEDSIĘBIORSTWA Z TRZECH OSTATNICH LAT:

a) 2019 –

b) 2020 –

c) 2021 –

10. WIELKOŚĆ ZATRUDNIENIA W PRZELICZENIU NA PEŁNE ETATY:

a) 2019 –

b) 2020 –

c) 2021 –

11. Dane pracowników, którzy będą na szkoleniu:

(imię nazwisko, PESEL, stanowisko w firmie, rodzaj zatrudnienia/umowy, wykształcenie, miejscowość zatrudnienia, dane adresowe wraz z telefonem i mailem)

IMIE I NAZWISKO: PESEL:	STANOWISKO: RODZAJ ZATRUDNIENIA/UMOWY: WYKSZTAŁCENIE: MIEJSCOWOŚĆ ZATRUDNIENIA: DANE ADRESOWA: TELEFON: E-MAIL:
IMIE I NAZWISKO: PESEL:	STANOWISKO: RODZAJ ZATRUDNIENIA/UMOWY: WYKSZTAŁCENIE: MIEJSCOWOŚĆ ZATRUDNIENIA: DANE ADRESOWA: TELEFON: E-MAIL:
IMIE I NAZWISKO: PESEL:	STANOWISKO: RODZAJ ZATRUDNIENIA/UMOWY: WYKSZTAŁCENIE: MIEJSCOWOŚĆ ZATRUDNIENIA: DANE ADRESOWA: TELEFON: E-MAIL:
IMIE I NAZWISKO: PESEL:	STANOWISKO: RODZAJ ZATRUDNIENIA/UMOWY: WYKSZTAŁCENIE: MIEJSCOWOŚĆ ZATRUDNIENIA: DANE ADRESOWA: TELEFON: E-MAIL:
IMIE I NAZWISKO: PESEL:	STANOWISKO: RODZAJ ZATRUDNIENIA/UMOWY: WYKSZTAŁCENIE: MIEJSCOWOŚĆ ZATRUDNIENIA: DANE ADRESOWA: TELEFON: E-MAIL:
IMIE I NAZWISKO: PESEL:	STANOWISKO: RODZAJ ZATRUDNIENIA/UMOWY: WYKSZTAŁCENIE: MIEJSCOWOŚĆ ZATRUDNIENIA: DANE ADRESOWA: TELEFON: E-MAIL: