



01-310 Warsaw  
10 Rozłogi St.

Tel. +48 22 665 81 38

Fax + 48 22 665 81 36

[www.wssmia.edu.pl](http://www.wssmia.edu.pl)

e-mail: [rekrutacja@wssmia.edu.pl](mailto:rekrutacja@wssmia.edu.pl)

# Registration Form

Formularz rejestracyjny

Number (numer porz.)

|                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                              |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|---|-----------------------------|---|---|---------------------------|---|---|
| <b>Surname (nazwisko):</b>                                                                                                                              |                                                                                          | <b>First name (imię):</b>                                                                    |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Date of birth (data urodzenia):</b>                                                                                                                  |                                                                                          | <b>Birthplace (miejsce urodzenia):</b>                                                       |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Nationality (narodowość):</b>                                                                                                                        | <b>Address (adres):</b>                                                                  | <b>Telephone incl. dialling code (numer telefonu z numerem kierunkowym):</b>                 |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Occupation (zawód):</b>                                                                                                                              |                                                                                          | <b>Mobile (numer telefonu komórkowego):</b><br>(048)                                         |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Marital status (status cywilny):</b>                                                                                                                 |                                                                                          | <b>E-mail:</b><br>@                                                                          |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Education (wysztalcenie):</b>                                                                                                                        | <b>Professional diplomas and certificates (posiadane dyplomy zawodowe i certyfikaty)</b> | <b>Qualifications (kwalifikacje):</b>                                                        |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Other qualifications (typing, driving license etc.) (Inne kwalifikacje zawodowe: (np. maszynopisanie, uprawnienia doprowadzenia pojazdów, itp.):</b> |                                                                                          | <b>Visits abroad: (countries and when) (Pobyty za granicą: (podać kraje i okres pobytu))</b> |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
|                                                                                                                                                         |                                                                                          | <b>Country (kraj):</b>                                                                       | <b>When (okres pobytu):</b> |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
|                                                                                                                                                         |                                                                                          | 1.                                                                                           | from to                     |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
|                                                                                                                                                         |                                                                                          | 2.                                                                                           | from to                     |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Knowledge of foreign languages</b><br>A = very good, B = good, C = sufficient<br>(Znajomość języków obcych:<br>A = bdb., B = db., C = dost.)         |                                                                                          | <b>Languages (Języki)</b>                                                                    | <b>Speaking (w mowie)</b>   |                        |   | <b>Reading (w czytaniu)</b> |   |   | <b>Writing (w piśmie)</b> |   |   |
|                                                                                                                                                         |                                                                                          |                                                                                              | A                           | B                      | C | A                           | B | C | A                         | B | C |
|                                                                                                                                                         |                                                                                          | 1.                                                                                           |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
|                                                                                                                                                         |                                                                                          | 2.                                                                                           |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Career (przebieg kariery zawodowej)</b>                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                              |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Name of the employment place (Nazwa zakładu pracy):</b>                                                                                              |                                                                                          | <b>Position (stanowisko):</b>                                                                | <b>From (od):</b>           | <b>To (do):</b>        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| 1.                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                              |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| 2.                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                              |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| 3.                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                              |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Career preference (poszukiwany zawód)</b>                                                                                                            |                                                                                          | <b>Care assistant</b>                                                                        | <b>Dentist</b>              | <b>Physiotherapist</b> |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Teacher</b>                                                                                                                                          |                                                                                          | <b>Nurse</b>                                                                                 | <b>Dental nurse</b>         | <b>other (inny)</b>    |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Country preference (kraj zatrudnienia):</b>                                                                                                          |                                                                                          | <b>Duration of contract (czas zatrudnienia):</b>                                             |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Salary expectation (oczekiwane wynagrodzenie):</b>                                                                                                   |                                                                                          | <b>Starting date (planowana data rozpoczęcia pracy):</b>                                     |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
| <b>Time needed from the interview till the departure (czas między rozmową kwalifikacyjną a wyjazdem):</b>                                               |                                                                                          | <b>WSSMiA's training (szkolenie WSSMiA):</b>                                                 |                             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |
|                                                                                                                                                         |                                                                                          | <b>Yes (tak)</b>                                                                             | <b>No (nie)</b>             |                        |   |                             |   |   |                           |   |   |

For employer only. (tylko dla pracodawcy)

|                 |
|-----------------|
| <b>Remarks:</b> |
|-----------------|

Warsaw,

Date (data)

Signature (podpis)