



Kwestionariusz zgłoszeniowy

na Szkolenie specjalizujące dla tłumaczy języka migowego

Wypełniony i podpisany kwestionariusz prosimy odesłać w wersji elektronicznej (skan, zdjęcie)
na adres: biuro@stpjm.org.pl

Imię*:

Nazwisko*:

Adres zamieszkania*:

Telefon kontaktowy*:

Adres e-mail*:

Orzeczenie o niepełno-
sprawności ze względu
na ubytek słuchu*:

TAK / NIE

Wybór spotkania warsztatowego. Można wybrać maksymalnie 3 spotkania.
(proszę przydzielić priorytet: cyfrą 1 spotkanie na którym zależy uczestnikowi najbardziej, cyfrą 2 spotkanie na którym zależy uczestnikowi mniej, cyfrą 3 spotkanie na którym zależy uczestnikowi w trzeciej kolejności;
motywację proszę wpisać tylko do wybranych spotkań warsztatowych)

priorytet*	spotkanie warsztatowe	termin	motywacja do wzięcia udziału w danym spotkaniu warsztatowym*
	Tłumaczenie prawno-sądowe	6-7.09.2014	
	Tłumaczenie medyczne	20-21.09.2014	
	Tłumaczenie urzędowo-polityczne	4-5.10.2014	
	Tłumaczenie artystyczne	18-19.10.2014	

Tłumaczenia wykonywane w ciągu ostatniego roku (sierpień 2013-sierpień 2014)
w poszczególnych środowiskach na terenie województwa Mazowieckiego*
(proszę wypełnić tylko dla środowiska, którego dotyczy wybrane spotkanie warsztatowe)

środowisko prawno-sądowe	środowisko medyczne	środowisko urzędowo-polityczne	środowisko artystyczne

Organizator:

Stowarzyszenie Tłumaczy Polskiego Języka Migowego
ul. Zielone Zacisze 3/151, 03-294 Warszawa
www.stpjm.org.pl
KRS: 0000324329

Współfinansowanie:

Mazowsze.
serce Polski



W przypadku zakwalifikowania mnie do wzięcia udziału w wybranych spotkaniach warsztatowych, deklaruję dokonanie wpłaty kwoty 75 zł. na rachunek bankowy STPJM za każde ze spotkań warsztatowych na które zostałam/em zakwalifikowana/ny. Wpłaty dokonam w terminie do dwóch dni od otrzymania od STPJM informacji o zakwalifikowaniu na dane spotkanie warsztatowe.

W razie rezygnacji z udziału w szkoleniu w terminie późniejszym niż zakończenie pierwszego naboru dla danego spotkania warsztatowego (zgodnie z *Zasadami przyjmowania uczestników na szkolenie specjalizujące dla tłumaczy języka migowego*) deklaruję dokonanie wpłaty kwoty 75 zł. na rachunek bankowy STPJM.

Podpis osoby zgłaszającej się:

Wypełniony i podpisany kwestionariusz prosimy odesłać w wersji elektronicznej (skan, zdjęcie) na adres: buro@stpjm.org.pl

* Pola wymagane

STPJM zastrzega sobie prawo do odrzucenia zgłoszeń niepełnych lub niepoprawnie wypełnionych.

Organizator:

Stowarzyszenie Tłumaczy Polskiego Języka Migowego
ul. Zielone Zacisze 3/151, 03-294 Warszawa
www.stpjm.org.pl
KRS: 0000324329

Współfinansowanie:

Mazowsze.
serce Polski