

МОЛБА ЗА ОБУЧЕНИЕ

(попълва се от кандидатът, желаещ да бъде обучаван в ECDL тестовия/обучителен център)

Име / First Name

Презиме / Father's Name

Фамилия / Last Name

ЕГН дата на раждане:

лична карта №: изд. на от

държава гражданство:

град пощенски код

постоянен адрес:

телефон: мобилен телефон:

e-mail: притежавам Skills Card №:

Желая да бъда обучаван в ECDL тест / обучителен център:

..... по следните ECDL модули:

Модул 1 Основи на информационните технологии

Модул 2 Работа с компютър. Управление на файлове и папки

Модул 3 Текстообработка

Модул 4 Електронни таблици

Модул 5 База данни

Модул 6 Презентации

Модул 7 Информация и комуникации

Моля да ми бъдат осигурени следните допълнителни условия,
улесняващи провеждането на обучението:

Забележки:

* Под двойната черта по-горе се попълва информация, касаеща единствено граждани в неравностойно положение.

* ECDL локалният квестор, приел молбата насрочва подходящи дата и час за провеждане на обучението.

* Кандидатът е съгласен, че предоставените от него лични данни в настоящата молба могат да бъдат използвани по предназначение от Консорциум "ИСДЛ - България".

гр.

дата:

подпис: