

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA



Imię i nazwisko uczestnika

Nazwa firmy delegującej

E-mail uczestnika

Adres firmy delegującej

Telefon uczestnika

NIP firmy delegującej

Jak oceniasz swój poziom języka niemieckiego?

Gdzie uczyłeś się języka niemieckiego?

Jak długo pracujesz z klientami niemieckojęzycznymi?

Jak długo współpracujesz z klientami firmowymi w Niemczech?

Jakie są Twoje oczekiwania wobec warsztatów?

Czy posiadasz certyfikaty ukończenia dotyczące edukacji lub handlowej?

Który turnus wybierasz?

25.03-01.07

15.04-22.07

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w niniejszym formularzu w celu uzyskania odpowiedzi na złożone zapytanie. Administratorem Twoich danych osobowych jest Goba Dynamic Management Sp. z o.o.