



Formularz zgłoszeniowy  
Program Ambasador WSG

1. Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Rok ukończenia WSG / kierunek studiów:

2. Doświadczenie i aktywność zawodowa

Aktualne stanowisko / branża:

Dotychczasowe doświadczenie zawodowe: (krótki opis)

3. Motywacja i cele

Dlaczego chcesz zostać Ambasadorem WSG?

Jakie inicjatywy lub działania chciał(a)byś realizować w ramach programu?

Twoje mocne strony i kompetencje, które mogą przydać się w roli Ambasadora:

4. Preferowane formy zaangażowania

(Zaznacz wszystkie, które Cię interesują)

- Udział w wydarzeniach uczelnianych i branżowych
- Wystąpienia inspiracyjne i panele dyskusyjne
- Tworzenie treści w mediach społecznościowych o WSG
- Wsparcie inicjatyw promocyjnych i rekrutacyjnych
- Mentoring studentów i konsultacje kariery
- Inne propozycje: \_\_\_\_\_

5. Zgoda i potwierdzenie

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji Programu Ambasador WSG.
- Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu i akceptuję jego postanowienia.

.....  
data i podpis

**Jak przesać formularz?**

Wypełniony formularz należy przesać na adres: [absolwent@byd.pl](mailto:absolwent@byd.pl)