



Program „Rozwiń skrzydła w WSG”
Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy

1. Dane osobowe

- Imię i nazwisko:
- Rok ukończenia studiów:
- Kierunek / specjalność:
- Stopień studiów (licencjackie / magisterskie / podyplomowe):
- Numer telefonu:
- Adres e-mail:

2. Wybierz formę współpracy

- Współprowadzenie zajęć (dla absolwentów bez doświadczenia)
- Prowadzenie warsztatów eksperckich
- Promocja firmy podczas zajęć

3. Informacje o doświadczeniu

- Obszar tematyczny zajęć:
- Krótki opis proponowanego zakresu tematycznego:
- Dotychczasowe doświadczenie (jeśli dotyczy):

(dla przedsiębiorców / ekspertów)

- Nazwa firmy / działalności:
- Branża:
- Strona internetowa / media społecznościowe:
- Proponowany temat warsztatu / prezentacji:

5. Zgody

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji programu „Rozwiń skrzydła w WSG”.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem programu.

.....
data i podpis

Jak przesłać formularz?

Wypełniony formularz należy przesłać na adres: absolwent@byd.pl