



PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA KOORDYNATORA IFMSA-POLAND ALUMNI DLA POTRZEB LIST DYSKUSYJNYCH

NAZWISKO: [grid]
IMIĘ: [grid]
ROK STUDIÓW: [grid]
UCZELNIA: [grid]

DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ IFMSA-POLAND:

Table with 2 columns: DZIAŁALNOŚĆ, OKRES DZIAŁALNOŚCI

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH:

Table with 6 columns: Language, NIE ZNAM, PODSTAWOWA, ŚREDNIA, DOBRA, BARDZO DOBRA

ZAINTERESOWANIA:

.....

DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI:

.....