
Zakład Usług Paramedycznych i Różdżkarskich

zdjęcie kandydata

„POMOC CHORYM”

Maria Teresa Smółka

Prusy 16, 63-230 Witaszyce

Dane osobowe kandydata na szkolenie paramedyczne
-Kurs rozwoju osobistego, samoleczenia i uzdrawiania Energią Życia

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia, miejscowość i kraj

.....
narodowość

.....
obywatelstwo

.....
wykształcenie

.....
zawód wykonywany

.....
wyznanie

.....
stan cywilny

.....
adres zamieszkania, kod pocztowy telefon

.....
nr dowodu osobistego

.....
PESEL

Posiadane nałogi:

-palenie tytoniu.....
-nadużywanie alkoholu.....
-zażywanie narkotyków.....
- inne.....

Sprawność fizyczna:

-pełna - niepełna

Sprawność umysłowa:

-schorzenia umysłowe.....
-epilepsja.....
-zawroty głowy(utrata przytomności).....
-inne

Dla uczestników II i wyższych stopni – kserokopie dyplomów(Mistrz inicjacji i data otrzymania)

.....

Proszę o przyjęcie mnie na Kurs rozwoju osobistego, samoleczenia i uzdrawiania Energia Życia stopnia
w dniach.....

Ponadto oświadczam, że w pełni ponoszę odpowiedzialność za moją osobę i moją działalność po
niniejszym kursie.

.....
Miejscowość ,data

.....
Podpis