



# Egzamin European Junior Logistician zgłoszenie:

**Data egzaminu:**

□□-□□-□□□□

□□-□□-□□□□

DD – MM – RRRR

□□-□□-□□□□

□□-□□-□□□□

□□-□□-□□□□

□□-□□-□□□□

□□-□□-□□□□

□□-□□-□□□□

**Obszar kompetencji zawodowych:**

Business Principles

Supply Chain & Logistics Design

Customer Service

Demand, Production and Distribution Requirements Planning

Sourcing

Warehousing

Transportation

Końcowe Postępowanie Kwalifikacyjne

Miejsce egzaminu: \_\_\_\_\_

Imię i NAZWISKO: \_\_\_\_\_

□□-□□-□□□□ Data i Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

□□-□□□□ (obowiązkowo)

Tel.: \_\_\_\_\_ e-Mail.: \_\_\_\_\_

Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

Adres firmy: \_\_\_\_\_

□□-□□□□ (nieobowiązkowo)

NIP: □□□□□□□□□□ Stanowisko: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-Mail.: \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz.883) z późniejszymi zmianami.

Oświadczam, iż znane mi są wymagania dotyczące stażu pracy na stanowisku logistycznym i dotrzymania trzyletniego okresu przebiegu certyfikacji od momentu przystąpienia do pierwszego egzaminu.

DD – MM – RRRR

□□-□□-□□□□

Data

Podpis