

al corso di **Specialista In HR** con attestato professionale federale

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo privato: _____

Tel. Privato: _____ Tel. Ufficio: _____

Fax: _____ Natel: _____

E-mail: _____ Data di nascita: _____

Professione esercitata: _____

Professione appresa: _____

Titoli di studio conseguiti: _____

Indipendente

Dipendente

Datore di lavoro: _____

Posizione ricoperta: _____

Sono interessato/a a proseguire il percorso con la formazione di Responsabile HR

sì

no

Intestazione della fattura

Corsista

Datore di lavoro

Si prega di allegare: Curriculum vitae, certificati di lavoro e di studio

Luogo e data: _____ Firma: _____

Da inviare a:

Angela Domenici, Vicolo di Pavù 8, 6926 Montagnola

Tel. 091 994 81 14, 079 276 29 40