KWESTIONARIUSZ APLIKACYJNY – PROGRAM AMABSADOR MZRP

IMIĘ I NAZIWSKO……

STANOWISKO ZATRUDNIONEGO W MZRP S.A…….

DZIAŁ ZATRUDNIONEGO W MZRP S.A…….

KILKA SŁÓW O TOBIE: ……

……
……
……
……
……

DLACZEGO CHCESZ ZOSTAĆ AMBASADOREM MZRP: …….

……
……
……

JAKIE OBSZARY ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ FIRMY NAJBARDZIEJ CIĘ INTERESUJĄ?

……
……
……
……
……..

DODATKOWE INFORMACJE, KTÓRYMI CHCESZ SIĘ Z NAMI PODZIELIĆ: …….

……
……
……
……
……
……
……
……