

Sportello in Spalla a Isili (1-26 ottobre 2014)- Manifestazione di Interesse

*Campo obbligatorio

Nome *

Cognome *

Provincia *

Luogo di Nascita *

Data di Nascita *

Giorno	Mese	2014	
--------	------	------	---

Indirizzo Email

Città/Paese di Residenza *

Numero di telefono/cellulare

Livello di Conoscenza della Lingua Inglese *

- Nessuna conoscenza
- A1-A2 (elementare)
- B1-B2 (intermedio)
- C1-C2 (avanzato)

Livello di conoscenza dei principali browser e software applicativi (Word, Excel, Google Chrome, ecc.) *

- Base
- Intermedio
- Avanzato


Dimestichezza nell'utilizzo dei principali Social Network *

- Base
- Intermedia
- Avanzata

Motivazione *

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 *

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

Powered by
 Google Forms

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.
[Segnala una violazione](#) - [Termini di servizio](#) - [Ulteriori termini](#)