



КУЛИНАРНА АКАДЕМИЯ

Формуляр за кандидатстване

.....
Име, Фамилия

.....
Дата на раждане

.....
Град

.....
Телефон и емайл

.....
Образователна степен

Имате ли желание за професионално развитие в кулинарната индустрия?

Да

Не

Имате ли предишен опит в кулинарната индустрия

Да

Не

Ако сте отговорили с „да“ моля посочете, колко години и къде (свободен текст)

.....
.....
.....
.....
.....

Какво желаете да постигнете като се включите в кулинарната академия?
(свободен текст)

.....
.....
.....
.....
.....

Контакти:

+359 885 800 256 | foundation@stconstantine.bg