

miejsce na fotografię

3,5 x 4,5 cm



KWESTIONARIUSZ

OSOBY NA STUDIA PODYPLOMOWE

.....

nazwa studiów podyplomowych

1. Imię (imiona):

Nazwisko:

a) nazwisko rodowe:

b) imiona rodziców:

(matka)

(ojciec)

2. Data urodzenia: - -

(dzień-miesiąc-rok)

(miejsce urodzenia)

(województwo)

3. Obywatelstwo:..... 4. Nr ewid. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Dowód osobisty/ karta pobytu*: seria Numer

*dotyczy cudzoziemców. odpowiednie podkreślić

6. Adres zameldowania:

(ulica)

(nr domu. mieszkania)

.....
(kod pocztowy)

.....
(miejscowość, gmina, województwo)

.....
(telefon)

Adres do korespondencji

(ulica)

(nr domu. mieszkania)

.....
(kod pocztowy)

.....
(miejscowość, gmina, województwo)

.....
(telefon)

.....

(e-mail)

7. Wykształcenie:

(nazwa uczelni)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)

.....
(kierunek) (specjalność)

Tytuł zawodowy:

(licencjat, inżynier, magister)

(rok ukończenia studiów /

Numer dyplomu

8. Wykształcenie uzupełniające*:

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

(kursy: studia podyplomowe - podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

*wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji

9. Poziom znajomości języków obcych*:

j. angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	komunikatywny	średnio zaawansowany	biegły

Posiadane certyfikaty:

*wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w rekrutacji

10. Dane zakładu pracy*

Dokładna nazwa zakładu pracy:

.....

Adres:

.....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

Kontakt:

(telefon, fax, e-mail)

Upoważniam Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Płocku do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy .

Dnia Podpis**

* wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę

** w przypadku: imiennej faktury podpis uczestnika, jeśli finansuje zakład pracy pieczęć i podpis osoby upoważnionej

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1. 2. 4,5 i 6 są zgodne z dowodem osobisty m:

seria i numer: wydanym przez

.....w

albo innym dowodem tożsamości

.....

.....

.....

(miejsowość i data)

(podpis osoby składającej kwestionariusz osobowy)