



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

.....  
*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**<sup>1</sup>: seria ..... Numer .....

<sup>1</sup> dotyczy cudzoziemców odpowiednie podkreślić

6. **Adres zameldowania:** .....  
(ulica) (nr domu, mieszkania)

.....  
(kod pocztowy) (miejscowość, gmina, województwo)

7. **Adres do korespondencji**<sup>2</sup>: .....  
(ulica) (nr domu, mieszkania)

.....  
(kod pocztowy) (miejscowość, gmina, województwo)

<sup>2</sup> w przypadku, gdy inny niż zameldowania

8. **Dane kontaktowe:** .....  
(telefon, e-mail)

9. **Czy jest Pani/Pan pracownikiem szkoły partnerskiej Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Płocku.**

$\frac{1}{2\pi}$  TAK<sup>3</sup>  
 $\frac{1}{2\pi}$  NIE

<sup>3</sup> należy dostarczyć zaświadczenie z zakładu pracy

10. **Wykształcenie:** .....

(nazwa uczelni)

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

.....

(kierunek)

(specjalność)

**Tytuł zawodowy:** .....

(licencjat, inżynier, magister)

(rok ukończenia studiów /

**Numer dyplomu** .....

11. **Dane zakładu pracy**<sup>4</sup>

**Dokładna nazwa zakładu pracy:** .....

.....

**Adres:** .....

.....

**Numer identyfikacji podatkowej (NIP):**

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

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

Dnia ..... Podpis<sup>5</sup> .....

<sup>4</sup> wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę

<sup>5</sup> w przypadku: imiennej faktury podpis uczestnika, jeśli finansuje zakład pracy pieczęć i podpis osoby upoważnionej

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4, 5 i 6 są zgodne z dowodem osobistym:

**seria i numer:** ..... **wydanym przez** .....

w .....

**albo innym dowodem tożsamości** .....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej formularz zgłoszeniowy)