

miejsce na fotografię
3,5 X 4,5 cm

Załącznik nr 3 do Regulaminu studiów
podyplomowych przyjętego Uchwałą
nr 197/IV/2019 Senatu PUSB
z dn. 16.09.2019 r.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

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. Adres zameldowania:		
(ulica)		(nr domu, mieszkania)
.....
(kod pocztowy)	(miejscowość, gmina)	(telefon, e-mail)
Adres do korespondencji:		
(ulica)		(nr domu, mieszkania)
.....
(kod pocztowy)	(miejscowość, gmina)	(telefon, e-mail)
6. Wykształcenie:		
(nazwa uczelni)		
.....
(wydział)	(kierunek)	(specjalność)
Tytuł zawodowy:.....		
(licencjat, inżynier, magister)		(rok ukończenia studiów)
7. Wykształcenie uzupełniające:		
.....		
.....		
.....		
(kursy, szkolenia, studia podyplomowe - podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)		

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

Okres		Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko
od	do		

9. Poziom znajomości języków obcych:

j. angielski
 j. niemiecki
 j. francuski
 j.

komunikatywny średnio zaawansowany biegły [x] = tak

Posiadane certyfikaty:

10. Dane zakładu pracy*

Dokładna nazwa:

.....

Adres:

.....

Numer identyfikacji podatkowej

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

(NIP):

Upoważniam PUSB do wystawienia rachunku bez podpisu odbiorcy.

Dnia,

Podpis**

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

** w przypadku: imiennego rachunku – podpis uczestnika; jeśli finansuje zakład pracy – pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 są zgodne z dokumentem tożsamości:

seria i numer: wydanym przez:

..... W

albo innym dowodem tożsamości

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis składającego kwestionariusz)