

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE
W WYŻSZEJ SZKOLE KULTURY FIZYCZNEJ I TURYSTYKI
im. HALINY KONOPACKIEJ w PRUSZKOWIE**



.....
/ nazwa studiów podyplomowych /

1. DANE OSOBOWE				<i>miejsce na zdjęcie</i>																			
Imię (imiona)	pierwsze:		drugie:																				
Nazwisko																							
Nazwisko rodowe																							
Imiona rodziców	matki:		ojca:																				
Data urodzenia	dzień:	miesiąc:	rok:																				
Miejsce urodzenia			Miasto / Wieś *																				
Obywatelstwo																							
Województwo																							
Nr ewid. (PESEL)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						

2. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Miasto / Wieś *
Województwo:		

3. ADRES DO KORESPONDENCJI		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Miasto / Wieś *
Województwo:		
Nr telefonu stacjonarnego:		
Nr telefonu komórkowego:	e-mail:	

4. AKTUALNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
Nazwa zakładu pracy:			
Ulica:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Miasto / Wieś *	
Województwo:			
Nr telefonu stacjonarnego:		Nr faxu:	
Zawód wykonywany:		Stanowisko:	
Data zatrudnienia	dzień:	miesiąc:	rok:

*) niepotrzebne skreślić

4. WYKSZTAŁCENIE (zgodnie z dyplomem ukończenia studiów wyższych)	
A. studia pierwszego stopnia z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędnym**	
Nazwa uczelni:	
Miejscowość:	Rok ukończenia:
Wydział	
Kierunek	Specjalność
Nr dyplomu	Data wydania dyplomu
B. studia drugiego stopnia z tytułem magistra**	
Nazwa uczelni:	
Miejscowość	Rok ukończenia:
Wydział	
Kierunek	Specjalność
Nr dyplomu	Data wystawienia dyplomu
C. wykształcenie uzupełniające (kursy, szkolenia, studia podyplomowe wraz z datą ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)	

5. OSOBA, KTÓRĄ NALEŻY ZAWIADOMIĆ W RAZIE WYPADKU:	
Nazwisko i imię:	
Nr telefonu stacjonarnego (wraz z nr. kierunkowym):	
Nr telefonu komórkowego:	e-mail:

<p>Oświadczam, że dane zawarte w punktach: 1, 2, 3 są zgodne z dowodem osobistym:</p> <p>seria i numer: wydanym przez:</p> <p>.....W</p> <p>albo innym dowodem tożsamości</p>

Pruszków
/ data /

.....
/ podpis osoby składającej kwestionariusz osobowy/

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem studiów podyplomowych w Wyższej Szkole Kultury Fizycznej im. H. Konopackiej w Pruszkowie .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez WSKFiT w Pruszkowie dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć studiów podyplomowych , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz. 883, z późn. zm.).

.....
/ podpis kandydata /

***) wypełniają osoby posiadające określony tytuł / wykształcenie