

Fotografia,
Prosimy o
wklejenie !

Nr alb.

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



Wyższa Szkoła Humanistyczna TWP w Szczecinie Wydział Zamiejscowy w Koninie

Studia podyplomowe KWESTIONARIUSZ

1. Dane ogólne:

a) nazwisko b) imię (imiona).....
c) nazwisko rodowe d) imię ojca, matki.....

2. **Data urodzenia** **miejsce urodzenia:** **Woj.**.....

3. Miejsce zameldowania:

ulica	nr domu
miejsowość	kod
telefon, kier. (0-), numer	

4. Adres do korespondencji:

ulica	nr domu
miejsowość	kod
telefon, kier. (0-) numer	tel. kom.
e-mail:	

5. Wykształcenie:

a) nazwa ukończonej uczelni..... stopień studiów I, II (proszę podkreślić)
b) kierunek studiów.....specjalność.....c) rok ukończenia.....

6. Miejsce zatrudnienia

Nazwa zakładu pracy	Adres (miejsowość, kod, ulica, nr)	Telefon służbowy	Zajmowane stanowisko

7. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, telefon):

8. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania):

9. Wybrany kierunek studiów podyplomowych:

.....

Oświadczam, że dane zawarte są zgodne z dowodem osobistym seria, nr..... wydanym przez
.....w, mój numer PESEL

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)