



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE

w roku akademickim

Kierunek

1. Dane ogólne

nazwisko i imiona

imiona rodziców

nazwisko panieńskie (dla mężatek)

data i miejsce urodzenia w województwie

2. Wykształcenie

nazwa wyższej uczelni

rok ukończenia kierunek tytuł / numer dyplomu

Posiadam przygotowanie pedagogiczne (potwierdzone stosownym dokumentem) TAK / NIE

3. Zawód

wyuczony

wykonywany

4. Przebieg pracy zawodowej w ciągu ostatnich 5 lat

| Okres | Nazwa zakładu pracy | Miejscowość | Stanowisko |
|-------|---------------------|-------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. Adres zameldowania

ulica nr domu nr mieszkania

miejscowość kod

6. Adres do korespondencji

ulica nr domu nr mieszkania

miejscowość kod

7. Dane kontaktowe

tel. domowy tel. służbowy

tel. komórkowy e-mail (obowiązkowy)

8. Dowód tożsamości Seria Nr PESEL

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb studiów podyplomowych w WSP.

miejscowość, data

podpis składającego kwestionariusz



INSTYTUT
STUDIÓW
PODYPLOMOWYCH

imię i nazwisko

kod/ miejscowość

ulica

**ZOBOWIĄZANIE do terminowego regulowania opłaty
za studia podyplomowe**

Zobowiązuję się do terminowego regulowania opłaty za kształcenie na
Podyplomowych Studiach

Łódź, dnia

.....

podpis