



KARTA ZGŁOSZENIA

Edycja XX 2016/2017

1. Dane ogólne:

nazwisko i imiona.....
imiona rodziców
nazwisko panięskie (dla mężatek)
data i miejsce urodzenia
obywatelstwo
numer ewidencyjny (PESEL)

2. Wykształcenie:

nazwa uczelni wyższej
rok ukończenia
stopień i nr dyplomu
wykształcenie uzupełniające (studia doktoranckie, podyplomowe, kursy).....

3. Zawód :

| 4. Przebieg pracy zawodowej : | | | |
|-------------------------------|---------------------|-------------|------------|
| Okres | Nazwa zakładu pracy | Miejscowość | Stanowisko |
| | | ć | |
| | | | |
| | | | |

5. Adres zameldowania:

ulicanr domu nr mieszkania
miejscowość kod

6. Adres do korespondencji:

ulicanr domu nr mieszkania
miejscowość kod

7. Dane kontaktowe

telefon domowy telefon służbowy
telefon komórkowy e-mail:

8. Dowód tożsamości: Seria nr

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Studium i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do ponoszenia kosztów odpłatności za Podyplomowe Studium PR.

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt.1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb studiów podyplomowych.

.....
(data i podpis)