Kwestionariusz osobowy dla kandydatów na Studia Podyplomowe

1. Nazwisko .............................................................. Imię (imiona) .............................................................
2. Data urodzenia: dzień .......... miesiąc ........... rok ...............
3. Miejsce urodzenia ........................................
4. Imiona rodziców .........................................................................................................................................
5. Nazwisko panieńskie (u mężatek) ..............................................................................................................
6. Adres stałego zameldowania: kod ..................... miejscowość ...................................................................

ulica ..................................................................... nr domu ..................... nr mieszkania .......................

1. Adres do korespondencji (kod!) .................................................................................................................
2. Telefon kontaktowy.....................................................................................................................................
3. E-mail........................................................................................ **10.** NIP......................................................
4. Stan cywilny .............................. narodowość ................................ obywatelstwo ..............................
5. Seria i numer dowodu osobistego ................................... nr PESEL ....................................................
6. Ukończone studia (nazwa uczelni, wydziału, instytutu, rok ukończenia, otrzymany tytuł) ........................................................................................................................................................................

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

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

1. Numer i data wydania dyplomu ukończenia studiów ...................................................................................
2. Wybór sposobu płatności

🞏 płatność całościowa,

🞏 płatność ratalna.

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 w Uniwersytecie Rolniczym w Krakowie.

# Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu

# potwierdzam własnoręcznym podpisem

....................................., dnia ............................ ........................................................

 (Podpis kandydata)

##

## Miejsce na dodatkowe informacje

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

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

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