



KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie na **studia podyplomowe**; kierunek:

-
1. Nazwisko imię (imiona)
 2. Nazwisko rodowe imiona rodziców
 3. Data i miejsce urodzenia: dzień miesiąc rok; miejscowość.....
 4. Narodowość obywatelstwo
 5. Seria i nr dowodu osobistego PESEL
 6. Adres zamieszkania: kod pocztowy miejscowość
 - ul. nr domu nr mieszkania
 7. Adres do korespondencji: kod pocztowy miejscowość
 - ul. nr domu nr mieszkania
 8. Kontakt: tel. kom. tel. stacjn. e-mail
 9. Nazwa zakładu pracy
 - adres zajmowane stanowisko
 10. Wykształcenie – tytuł zawodowy*: licencjat, inżynier, magister;
nazwa ukończonej szkoły wyższej:
.....
..... rok ukończenia

*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na:

- * przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.),
- * otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.).

.....
(data i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

.....
(podpis kandydata)

Załączniki:

- 1) kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych,
- 2) dwa zdjęcia legitymacyjne,
- 3) kopia dowodu osobistego (1. i 2. strona na jednej kartce),
- 4) dowód wpłaty wpisowego,
- 5) koperta ze znaczkiem (zaadresowana zwrotnie).
- 6) biała teczka wiązana

UWAGA!!! Przyjmowane będą tylko komplety dokumentów. Źródło informacji o studiach podyplomowych:

- informator „Andrago Centrum”; ulotka „Andrago Centrum”; strona www.college-med.pl;
- inna strona internetowa; prasa; radio, telewizja; targi edukacyjne; absolwenci/znajomi;
- inne źródło informacji: