

miejsce na fotografię
3,5 x 4,5 cm



UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI W KRAKOWIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE

.....
nazwa studiów podyplomowych

1. Imię (imiona):		
Nazwisko:		
a) nazwisko rodowe:		
b) imiona rodziców:
		<i>(matka)</i> <i>(ojciec)</i>
2. Data urodzenia: - - <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> <i>(miejsce urodzenia)</i> <i>(województwo)</i>		
3. Obywatelstwo:		4. Nr ewid. PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Adres zameldowania:		
		<i>(ulica)</i> <i>(nr domu, mieszkania)</i>
.....		
		<i>(kod pocztowy)</i> <i>(miejscowość, gmina)</i> <i>(telefon)</i>
Adres do korespondencji:		
		<i>(ulica)</i> <i>(nr domu, mieszkania)</i>
.....		
		<i>(kod pocztowy)</i> <i>(miejscowość, gmina)</i>
E-mail:		Telefon komórkowy:
6. Wykształcenie:		
<i>(nazwa uczelni)</i>		
.....		
<i>(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)</i>		
.....		
		<i>(kierunek)</i> <i>(specjalność)</i>
Tytuł zawodowy:		
		<i>(licencjat, inżynier, magister)</i> <i>(rok ukończenia studiów)</i>

7. Wykształcenie uzupełniające*:
.....
.....
(kursy, studia podyplomowe – podać datę zakończenia lub rozpoczęcia w przypadku jej trwania)

* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w rekrutacji

10. Poziom znajomości języków obcych:

j. angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	komunikatywny	średnio zaawansowany	biegły	[x] = TAK

Posiadane certyfikaty:

11. Dane zakładu pracy*

Dokładna nazwa zakładu pracy:

Adres:

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

Kontakt:
(telefon, fax, e-mail)

Upoważniam Uniwersytet Jagielloński do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Dnia, Podpis**

* wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę

** w przypadku: imiennej faktury – podpis uczestnika, jeśli finansuje zakład pracy – pieczęć i podpis osoby upoważnionej

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym:

seria i numer: wydanym przez
..... W
albo innym dowodem tożsamości

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz osobowy)

O s w i a d c z e n i e:

Oświadczam, że zapoznałam/em się treścią Ramowego Regulaminu Studiów Podyplomowych na Uniwersytecie Jagiellońskim uchwalonego przez Senat UJ w dniu 27 września 2006 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie przez Uniwersytet Jagielloński w Krakowie dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć studiów podyplomowych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz.U. z 2005 r. Nr 244, poz. 2080 z późn. zm.).

.....
(podpis kandydata)