Załącznik nr 3

do Zarządzenia Rektora Nr 4/2021

z dnia 19 stycznia 2021 roku

**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA KANDYDATÓW**

**NA STUDIA PODYPLOMOWE LUB INNE FORMY KSZTAŁCENIA**

1. nazwisko ...................................................... imię (imiona) ..............................................................

2. data urodzenia: dzień ........ miesiąc ........ rok ......................

3. miejsce urodzenia .....................................................................

4. adres do korespondencji: kod ……….............. miejscowość ......................................................

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

5. telefon kontaktowy....................................................

6. e-mail.............................................................................

7. obywatelstwo...............................................................

8. dokument uprawniający do podjęcia studiów podyplomowych:

nazwa uczelni………………………………………………………………………………,

numer i data wystawienia dyplomu ukończenia studiów…………………..…………………

9. miasto i nazwa ukończonej szkoły średniej …………………………….…………………

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem

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

 *(miejscowość) (data) (podpis kandydata)*

Miejsce na dodatkowe informacje

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

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