UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI
W KRAKOWIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE

.....

nazwa studiów podyplomowych

1. Imię (imiona): .....

Nazwisko: .....

a) nazwisko rodowe: .....

b) imiona rodziców: .....

(matka) *(ojciec)*

2. Data urodzenia: ..... - ..... - ....

(dzień-miesiąc-rok) *(miejsce urodzenia)* *(województwo)*

3. Obywatelstwo: ..... 4. Nr ewid. PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5. Adres zameldowania: ....

(ulica) *(nr domu, mieszkania)*

....

(kod pocztowy) *(miejscowość, gmina)* *(telefon)*

Adres do korespondencji: ....

(ulica) *(nr domu, mieszkania)*

....

(kod pocztowy) *(miejscowość, gmina)*

.....

(telefon, e-mail)

6. Wykształcenie: .....
(nazwa uczelni)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)

.....
(kierunek) *(specjalność)*

Tytuł zawodowy: .....
(licencjat, inżynier, magister) *(rok ukończenia studiów)*

7. Wykształcenie uzupełniające*: .....

.....

.....

.....
(kursy, studia podyplomowe – podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

** wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji*

8. Poziom znajomości języków obcych*:

	komunikatywny	średnio zaawansowany	biegły
j. angielski	|__|	|__|	|__|
j. niemiecki	|__|	|__|	|__|
j. francuski	|__|	|__|	|__|
j.	|__|	|__|	|__|

[x] = TAK

Posiadane certyfikaty: .....

** wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w rekrutacji*

9. 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*

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 5 są zgodne z dowodem osobistym:
seria i numer: ..... wydanym przez .....
..... w .....
albo innym dowodem tożsamości .....
.....

....
(miejscowość i data) *(podpis osoby składającej kwestionariusz osobowy)*

O ś w i a d c z e n i e:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Studiów Podyplomowych w Uniwersytecie Jagiellońskim uchwalonego przez Senat UJ w dniu 23 maja 2012 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 – t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....
(podpis kandydata)