

Fotografia
35 mm x 45 mm



Wyższa Szkoła Humanistyczna TWP w Szczecinie
Oddział Regionalny TWP w Bydgoszczy
Studia podyplomowe

KWESTIONARIUSZ

1. Dane ogólne:

a) nazwisko b) imię (imiona).....
c) nazwisko rodowed) imię ojca, matki.....

2. Data urodzenia **miejsce urodzenia:** woj.....

3. Miejsce zameldowania:

ulica	nr domu
miejsowość	kod
telefon stacjonarny:	

4. Adres do korespondencji:

ulica	nr domu
miejsowość	kod
telefon stacjonarny:	tel. kom.
e-mail:	

5. Wykształcenie:

a) nazwa ukończonej uczelni.....
b) kierunek studiów..... c) rok ukończenia.....

6. Miejsce zatrudnienia

Nazwa zakładu pracy	Adres (miejsowość, kod, ulica, nr)	Telefon służbowy	Zajmowane stanowisko

7. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres, telefon):

8. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe, dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania):

9. Wybrany kierunek studiów podyplomowych (wypełnić pismem drukowanym):

.....

Oświadczam, że dane zawarte są zgodne z dowodem osobistym seria, nr..... wydanym przez
..... w, mój numer PESEL

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)