

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA

KIERUNEK



PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. NAZWISKO
2. IMIĘ (IMIONA)
3. NAZWISKO RODOWE (dotyczy mężatek)
4. DATA URODZENIA
5. MIEJSCE URODZENIA (miejscowość i województwo)
6. IMIĘ OJCA
7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO
8. NUMER PESEL
9. NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY
10. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH (jakie- stopień zaawansowania)
.....
11. OBSŁUGA PROGRAMÓW KOMPUTEROWYCH (jakie i stopień zaawansowania)
.....
.....
12. ADRES ZAMIESZKANIA:
KOD POCZTOWY-..... MIEJSCOWOŚĆ
- ULICA NUMER
13. TELEFON KOM
14. MIEJSCE PRACY I ADRES
15. ŹRÓDŁO INFORMACJI O SZKOLE

Do podania kwestionariusza dołączam:

L.p	Wykaz dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów kandydata
1	Świadectwo dojrzałości (oryginał, kopia odpis) z ukończenia w nr z dnia	Data:
2	4 zdjęcia legitymacyjne	Podpis
3	Kserokopia dowodu osobistego	
4	Dowód opłaty rekrutacyjnej	

OŚWIADCZENIE SŁUCHACZA

JA NIŻEJ PODPISANY PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO

JEDNOCZEŚNIE:

1. POTWIERDZAM PRAWDZIWOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TERMINOWEGO OPŁACANIA CZESNEGO (z góry do dnia 5-go każdego miesiąca)
2. PRZYJMUJE DO WIADOMOŚCI, ŻE W PRZYPADKU NIE PODJĘCIA LUB PRZERWANIA NAUKI- WPLĄTY WPISOWEGO ORAZ CZESNEGO NIE PODLEGAJĄ ZWROTOWI.
3. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW FUNKCJONOWANIA SZKOŁY (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r- o ochronie danych osobowych [Dz. U. Nr 133, poz. 883])
4. PRZYJMUJE NA SIEBIE OBOWIĄZKI ZWIĄZANE Z INDYWIDUALNYM UBEZPIECZENIEM OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW W OKRESIE TRWANIA NAUKI.
5. JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ ZASADY OPŁAT ZA CZYNNOŚCI ADMINISTRACYJNE FUNKCJONOWANIA STUDIUM DOTYCZĄCE WYDAWANIA INDEKSÓW, LEGITYMACJI, ZAŚWIADCZEŃ (do WКУ, ZUS, KRUS, itp.)

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis przyjmującego oświadczenia)