

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE NA STUDIA PODYPLOMOWE:

.....

<b>A DANE OSOBOWE/ PODSTAWOWE</b>					
nazwisko:		imiona:			
data urodzenia:	dzień:	miesiąc:		rok:	
miejsce urodzenia:	miejscowość:		kraj:		
nazwisko rodowe:		imiona rodziców:		ojca:	matki:
stan cywilny:		narodowość:		obywatelstwo:	
seria i nr dowodu osobistego:		nr PESEL:		nr NIP:	

<b>B ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA</b>		
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
miejscowość:	kod: -	poczta:
województwo:	powiat:	

<b>C ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić jeżeli jest inny niż adres stałego zameldowania)</b>		
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
miejscowość:	kod: -	poczta:

<b>D DANE KONTAKTOWE</b>			
nr tel. :	stacjonarnego:	komórkowego:	adres e-mail:

<b>E UKOŃCZONE SZKOŁY/ ZDOBYTE TYTUŁY</b>		
<b>I. Szkoła Wyższa</b>		
1. Nazwa uczelni:		miejscowość:
rok ukończenia:	zdobyty tytuł:	
kierunek:	specjalność:	
nr dyplomu:	data wystawienia dyplomu: . . r.	
2. Nazwa uczelni:		miejscowość:
rok ukończenia:	zdobyty tytuł:	
kierunek:	specjalność:	
nr dyplomu:	data wystawienia dyplomu: . . r.	
<b>II. Studia podyplomowe</b>	Nazwa uczelni:	miejscowość:
rok ukończenia:	zakres:	

<b>F STATUS NA RYNKU PRACY*</b>			
1. <input type="checkbox"/> bezrobotny/a		2. <input type="checkbox"/> nieaktywny/a zawodowo	
3. <input type="checkbox"/> zatrudniony/a		4. <input type="checkbox"/> samozatrudniony/a	

\* właściwie zaznaczyć



WYŻSZA SZKOŁA ZARZĄDZANIA

ul. 1 Maja 40  
42-200 Częstochowa

<b>Aktualne miejsce zatrudnienia*</b>	nazwa pracodawcy/firmy:		
miejsowość:	ulica:	nr domu:	nr lokalu:
rodzaj umowy	od dnia: . . . r.		. . . r.
<b>Stanowisko pracy/rodzaj prowadzonej działalności:</b>			

<b>G</b>	<b>DO PODANIA ZAŁĄCZAM:</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	dypłom lub odpis dyplomu ukończenia szkoły wyższej w oryginale
<input checked="" type="checkbox"/>	2 fotografie o wymiarze 35x45 mm, bez nakrycia głowy na jasnym tle
<input checked="" type="checkbox"/>	kserokopię dowodu osobistego (oryginał do wglądu)
<input checked="" type="checkbox"/>	dowód zapłaty wpisowego
<input type="checkbox"/>	inne dokumenty:

*Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.*

*Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Kwestionariuszu osobowym do celów rekrutacyjnych. Zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji. Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zarządzania z siedzibą w Częstochowie, ul. 1 Maja 40, 42-200 Częstochowa.*

*Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż wpisowe w Wyższej Szkole Zarządzania podlega zwrotowi jedynie w przypadku nie uruchomienia studiów podyplomowych w bieżącym semestrze.*

, dnia . . . r.

.....  
(podpis kandydata)

Potwierdzam przyjęcie ww. dokumentów, ich kompletność oraz prawidłowość wypełnienia.

.....  
(data)

.....  
(podpis pracownika Wyższej Szkoły Zarządzania)

#### POKWITOWANIE W PRZYPADKU ODBIORU DOKUMENTÓW PRZEZ KANDYDATA

Kwituję odbiór następujących dokumentów\*:

- dyplom ukończenia szkoły wyższej  
 2 fotografie o wymiarze 35x45 mm, bez nakrycia głowy na jasnym tle  
 inne dokumenty:

....., dnia .....r.

.....  
(podpis kandydata)

\* właściwie zaznaczyć

