



Centrum Badawczo - Szkoleniowe
Wyższej Szkoły Zarządzania i Administracji w Zamościu

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
UCZESTNIKA SZKOLENIA

.....
(nazwa szkolenia)

1. Dane personalne.

Nazwisko																			
Imię																			
Drugie imię																			
Nazwisko panieńskie																			
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)																			
Miejsce urodzenia																			
województwo																			
Imię ojca																			
Imię matki																			
Seria i numer dowodu osobistego																			
PESEL																			

2. Adres do korespondencji

Ulica										numer domu						numer mieszkania			
Miejscowość										województwo									
kod pocztowy			-							poczta									
Telefon										fax									
Telefon kom.										e-mail									

3. Adres stałego zamieszkania /proszę wypełnić jeśli adres stałego zamieszkania jest inny niż adres do korespondencji/

Ulica										numer domu						numer mieszkania			
Miejscowość										województwo									
kod pocztowy			-							poczta									

4. Ukończona szkoła wyższa lub średnia.

Nazwa szkoły																			
Uzyskany tytuł																			
Data ukończenia																			

Do kwestionariusza załączam:

- a) dyplom (odpis) ukończenia szkoły wyższej lub średniej,
- b) kserokopię dowodu osobistego

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby WSZiA (m.in. postępowanie rekrutacyjne i prowadzenie działalności dydaktycznej)

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis przyjmującego)