



Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 41/2012 Rektora PWSZ w Koninie
Studia podyplomowe, kursy i szkolenia
Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie
ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin
tel. 63-249-72-34
www.pwsz.konin.edu.pl/podyplomowe

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
dla kandydata na studia podyplomowe
PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Studia podyplomowe:

dwie fotografie (prosimy nie naklejać)	Imię (imiona)
	Nazwisko
	Nazwisko panięskie
	Imiona rodziców
Data urodzenia	PESEL
Miejsce urodzenia	NIP
Miejsce zameldowania	Adres do korespondencji
Telefon	E-mail
Wykształcenie (nazwa uczelni, kierunek/specjalność, tytuł zawodowy, rok ukończenia)	
Wykształcenie uzupełniające (studia podyplomowe i kursy, rok ukończenia)	

Obecne miejsce zatrudnienia
nazwa zakładu pracy
adres zakładu pracy
stanowisko
okres zatrudnienia (od ...)

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz zgodne z dowodem osobistym seria nr wydanym przez w dnia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PWSZ w Koninie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć studiów podyplomowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
podpis