

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie

.....
nazwa szkolenia

w roku akademickim

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imiona:			
Nazwisko:			
a) nazwisko rodowe:			
b) imiona rodziców:	
<i>(matka)</i>		<i>(ojciec)</i>	
c) stan cywilny:			
2. Data urodzenia: - -			
<i>(dzień-miesiąc-rok)</i>		<i>(miejsce urodzenia)</i>	<i>(województwo)</i>
3. Obywatelstwo:		4. Nr ewid. PESEL	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
lub nr innego dokumentu tożsamości _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
1. Adres zameldowania:			
<i>(ulica)</i>		<i>(nr domu, mieszkania)</i>	
.....			
<i>(kod pocztowy)</i>	<i>(miejscowość, powiat)</i>		<i>(telefon)</i>
Adres do korespondencji:			
.....			
<i>(ulica)</i>		<i>(nr domu, mieszkania)</i>	
.....			
<i>(kod pocztowy)</i>	<i>(miejscowość, powiat)</i>		
.....			
<i>(telefon, e-mail)</i>			
6. Wykształcenie:			
<i>(nazwa uczelni)</i>			

.....
 ..
 (nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)

 (kierunek)

 (specjalność)
 Tytuł zawodowy lub stopień naukowy:
 (licencjat, inżynier, magister) (rok ukończenia studiów)

7. Wykształcenie uzupełniające:

 (kursy, studia podyplomowe – podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Poziom znajomości języków obcych:

j. angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	komunikatywny	średnio zaawansowany	biegły	[x] = TAK

Posiadane certyfikaty:

9. Dane zakładu pracy*
 Dokładna nazwa zakładu pracy:

 Adres:

 Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

Kontakt:
 (telefon, fax, e-mail)

Upoważniam PANS im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

dnia, Podpis**

* wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę
 ** w przypadku: imiennej faktury – podpis uczestnika, jeśli finansuje zakład pracy – pieczęć i podpis osoby upoważnionej

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 5 są zgodne z dowodem osobistym:

seria		i		numer:
.....				
wydanym	przez		w
.....				
albo	innym	dokumentem		tożsamości
.....				
.....				
.....				

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz osobowy)

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałam/em się treścią Regulaminu Studiów Podyplomowych i innych form kształcenia Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych im. prof. Stanisława Tarnowskiego w Tarnobrzegu dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć studiów podyplomowych i innych form kształcenia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

.....
(podpis kandydata)

Kierownik studiów podyplomowych