

nazwa studiów podyplomowych

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE

1

..... .. (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: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">j. angielski</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">□</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>j. niemiecki</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td></td> </tr> <tr> <td>j. francuski</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td></td> </tr> <tr> <td>j.</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td style="text-align: center;">□</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">komunikatywny</td> <td style="text-align: center;">średnio zaawansowany</td> <td style="text-align: center;">biegły</td> <td style="text-align: right;">[x] = TAK</td> </tr> </table> Posiadane certyfikaty:				j. angielski	□	□	□		j. niemiecki	□	□	□		j. francuski	□	□	□		j.	□	□	□			komunikatywny	średnio zaawansowany	biegły	[x] = TAK
j. angielski	□	□	□																									
j. niemiecki	□	□	□																									
j. francuski	□	□	□																									
j.	□	□	□																									
	komunikatywny	średnio zaawansowany	biegły	[x] = TAK																								
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)

O ś w i a d c z e n i e:

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