

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE NA STUDIA NA KIERUNKU:

.....

A DANE OSOBOWE/ PODSTAWOWE					
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 ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA				
ulica:		nr domu:	nr lokalu:	
miejscowość:		kod: -	poczta:	
województwo:		powiat:		

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

D DANE KONTAKTOWE			
nr tel. :	stacjonarnego:	komórkowego:	adres e-mail:

E UKOŃCZONE SZKOŁY/ ZDOBYTE TYTUŁY		
I. Szkoła Wyższa		
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.	
II. Studia podyplomowe	Nazwa uczelni:	miejscowość:
rok ukończenia:	zakres:	

F STATUS NA RYNKU PRACY*	
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
Aktualne miejsce zatrudnienia*	nazwa pracodawcy/firmy:

* właściwie zaznaczyć



WYŻSZA SZKOŁA ZARZĄDZANIA

ul. 1 Maja 40
42-200 Częstochowa

miejsowość:	ulica:	nr domu:	nr lokalu:
rodzaj umowy	od dnia: . . r.		. . r.
Stanowisko pracy/rodzaj prowadzonej działalności:			

G	SZKOŁA ŚREDNIA
1. Nazwa szkoły średniej:	miejsowość:
rok ukończenia:	typ szkoły (proszę wybrać):
Matura (proszę wybrać):	
nr świadectwa:	data wystawienia świadectwa: . . r.
świadectwo wydane przez:	

H	ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI*:
TAK	NIE
na stałe*)	od kiedy dzień I__II__I miesiąc I__II__I rok I__II__II__II__I
okresowe*)	od dzień I__II__I miesiąc I__II__I rok I__II__I I__II__I do dzień I__II__I mies. I__II__I rok I__II__II__II__I
orzeczonego stopień niepełnosprawności *)	1. znaczny 2. umiarkowany 3. lekki

I	DO PODANIA ZAŁĄCZAM:
<input checked="" type="checkbox"/>	dypłom lub odpis dyplomu ukończenia szkoły wyższej w oryginale
<input checked="" type="checkbox"/>	4 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
- 4 fotografie o wymiarze 35x45 mm, bez nakrycia głowy na jasnym tle
- inne dokumenty:

....., dniar.

.....
(podpis kandydata)

* właściwie zaznaczyć

