

DANE OSOBOWE

Nazwisko:		Proszę załączyć aktualną fotografię
Imiona:		
PESEL:	Data urodzenia:	
Obywatelstwo:	Nr paszportu:	
Seria i nr dowodu osobistego:		
Adres zamieszkania:	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	
Nr telefonu:	E - mail:	

WYBRANE STUDIA / KURS

<input type="checkbox"/> Ekonomia I stopnia	<input type="checkbox"/> Filologia (jaka?)	<input type="checkbox"/> Studia podyplomowe (wskazać jakie)
<input type="checkbox"/> Administracja I stopnia	<input type="checkbox"/> Studia bez matury (wskazać jakie)	<input type="checkbox"/> Inne

ROZPOCZĘCIE NAUKI

<input type="checkbox"/> Październik 20.....	<input type="checkbox"/> Styczeń 20.....	<input type="checkbox"/> Kwiecień 20.....	<input type="checkbox"/> Lipiec 20.....
--	--	---	---

FORMA NAUCZANIA

<input type="checkbox"/> Stacjonarna	<input type="checkbox"/> Niestacjonarna
--------------------------------------	---

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Proszę wskazać języki obce i stopień ich znajomości (biegły, średni, podstawowy)

POSIADANE WYKSZTAŁCENIE / WCZEŚNIEJSZA EDUKACJA

Wykształcenie / kwalifikacje	Dyplom / zaświadczenie wydane przez	Data wydania	Uzyskana ocena końcowa

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa stanowiska	Główne obowiązki	Pełny etat / częściowy	Do miesiąc / rok

PYTANIE ANKIETOWE

Skąd dowiedział się Pan / Pani o Centrum Akademickim FUAW

- Strona internetowa Pośrednik Baner / Tablica reklamowa Targi oświatowe
- Znajomy/a Proszę sprecyzować.....

KLAUZULA RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na studia / kurs

Imię i nazwisko..... Podpis Data.....