

Kwestionariusz osobowy Podyplomowe Studia „Informatyka i Technologie Informacyjne”

1. Imię (imiona) i nazwisko.....																																										
a) nazwisko rodowe.....																																										
b) imiona rodziców.....																																										
c) nazwisko rodowe matki.....																																										
2. Data i miejsce urodzenia	3. Obywatelstwo																																									
4. Numer ewidencyjny (PESEL)	5. Seria i numer dowodu osobistego																																									
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
6. Miejsce zameldowania..... (dokładny adres)																																										
7. Adres do korespondencji																																										
8. Telefon kontaktowy																																										
9. Wykształcenie:																																										
a) nazwa szkoły:																																										
b) wydział:																																										
c) kierunek / specjalność:																																										
d) rok ukończenia:																																										
e) uzyskany tytuł:																																										
f) numer dyplomu:																																										
10. Wykonywany zawód																																										
11. Wykształcenie uzupełniające (podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania):																																										
Kursy:	Studia podyplomowe:																																									
12. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania.....																																										
13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku																																										
(imię, nazwisko, adres, telefon)																																										

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Główną Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133, pozycja 883).

.....
(czytelny podpis kandydata)