



**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE
NA UNIWERSYTECIE KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO
W WARSZAWIE**

Podypłomowe Studium Zarządzania Podstawowymi
Jednostkami Kościelnymi
nazwa studiów podypłomowych

- 1. Imię (imiona) i nazwisko
- 2. Data i miejsce urodzenia
- 3. Numer ewidencyjny (PESEL)
- 4. Adres do korespondencji.....

(dokładny adres: kod, miejscowość, ulica)

Telefon stacjonarny telefon komórkowy.....
Adres e-mail.....

- 6. Wykształcenie

(nazwa uczelni i rok jej ukończenia)

(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy)

- 7. Wykształcenie uzupełniające

(kursy, studia podypłomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

- 10. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

11. Oświadczam, że dane zawarte w punkcie 1, 2, 3 są zgodne z dowodem osobistym

Seria nr wydanym przez.....

..... w

Albo innym dowodem tożsamości.....

.....

.....

.....

Wykaz dokumentów dołączonych do kwestionariusza

(zaznacz)

1. dyplom ukończenia studiów
2. kserokopie dowodu osobistego (1-2 str.)
3. dwie fotografie (podpisane na odwrocie)
4. dowód lub kserokopia dowodu wpłaty za I semestr lub rok studiów
5. inne.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby kandydata na studia podyplomowe)

DECYZJA DZIEKANA

Przyjmuję / nie przyjmuję Pana / Panią* na

.....
nazwa studiów podyplomowych

.....
podpis i pieczęć Dziekana

* niepotrzebne skreślić