Załącznik do zarządzenia nr 69 Rektora UJ z 25 lipca 2012 r.



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE**

.................................................................................................................

*nazwa studiów podyplomowych*

1. Imię (imiona): .........................................................................................................................

Nazwisko: ............................................................................................................................... a) nazwisko rodowe: ............................................................................................................ b) imiona rodziców: .............................................................................................................

*(matka) (ojciec)*

2. Data urodzenia: ...... - ..... - ............... ................................................. ..............................

*(dzień-miesiąc-rok) (miejsce urodzenia) (województwo)*

3. Obywatelstwo: ................................ 4. Nr ewid. PESEL | | | | | | | | | | | |

5. Adres zameldowania: ...................................................................... .....................................

*(ulica) (nr domu, mieszkania)*

................................... ...................................................................... ....................................

*(kod pocztowy) (miejscowość, gmina) (telefon)*

Adres do korespondencji: .................................................................. .....................................

*(ulica) (nr domu, mieszkania)*

............................... .................................................................................................................

*(kod pocztowy) (miejscowość, gmina)*

………………………………………………………………………………………………..

*(telefon, e-mail)*

|  |
| --- |
| 6. Wykształcenie: .......................................................................................................................*(nazwa uczelni)*.....................................................................................................................................................*(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)*.....................................................................................................................................................*(kierunek) (specjalność)*Tytuł zawodowy: ......................................................................................................................*(licencjat, inżynier, magister) (rok ukończenia studiów)* |
| 7. Wykształcenie uzupełniające\*: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*(kursy, studia podyplomowe – podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)**\* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji* |
| 8. Poziom znajomości języków obcych\*:j. angielski |\_\_| |\_\_| |\_\_|j. niemiecki |\_\_| |\_\_| |\_\_|j. francuski |\_\_| |\_\_| |\_\_|j. ...................... |\_\_| |\_\_| |\_\_|komunikatywny średnio zaawansowany biegły [ x ] = TAKPosiadane certyfikaty: ................................................................................................................\* *wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w rekrutacji* |
| 9. Dane zakładu pracy\*Dokładna nazwa zakładu pracy: .................................................................................................................................................................................................................................... Adres: ............................................................................................................................................................................................................................................................................ Numer identyfikacji podatkowej (NIP): |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|Kontakt: .............................................................................................................................*(telefon, fax, e-mail)*Upoważniam Uniwersytet Jagielloński 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 dowodem 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 z treścią Regulaminu Studiów** **Podyplomowych w Uniwersytecie Jagiellońskim uchwalonego przez Senat UJ w dniu** **23 maja 2012 r.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie przez Uniwersytet Jagielloński w Krakowie dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć studiów podyplomowych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).**

...........................................................

*(podpis kandydata)*