|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY\*** **Kandydata na Studia Podyplomowe** **„Zarządzanie ryzykiem w otoczeniu drzew - diagnostyka, pielęgnacja, monitoring”** | | | | | | | | | | |
| Fotografia | **Edycja\*\*** | | **IV** | | | | **Nr indeksu\*\*** | | |  |
| **1.** Imię (imiona) i nazwisko | | | | | | | | | |
| **2.** Imię ojca | | | | | | **3.** Imię matki | | | |
| **4.** Nazwisko panieńskie | | | | | | | | | |
| **5.** Data urodzenia | | | | | **6.** Miejsce urodzenia | | | | |
| **7.** Województwo | | | | | | | | | | |
| **8.** PESEL | | | | **9.** Nr dowodu osobistego | | | | | | |
| **10**. Nazwa ukończonej uczelni wyższej | | | | | | | | | | |
| **11**. Kierunek | | | | | | | | | | |
| **12**. Rok ukończenia | | | | **13**. Stopień/Tytuł | | | | | | |
| **14.** Adres zameldowania | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | Nr domu | | | | | Nr mieszkania | |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | | | | | | | | |
| **15.** Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zameldowania) | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu | | | | Nr mieszkania | |
| Kod | | Miejscowość | | | | | | | | |
| **16.** Telefon wraz z numerem kierunkowym, telefon komórkowy | | | | | | | | **17.** Adres e-mail | | |
| **18**. Miejsce pracy | | | | | | | | | | |
| **19**. Zawódwykonywany | | | | | | | | | | |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość i data) |  | (podpis ) |

\* kwestionariusz proszę wypełnić drukowanymi literami

\*\* wypełnia Kierownik SP