

Formularz P.153_F1

OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA

Imię i nazwisko:

Wydział:

Kierunek:

Poziom kształcenia:

licencjackie inżynierskie magisterskie jednolite magisterskie

Forma studiów:

stacjonarne niestacjonarne

Adres stałego zameldowania:

Telefon:

Adres email:

1. *Wyrażam zgodę na wzięcie udziału w badaniu losów zawodowych absolwentów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu w celu badania losów zawodowych absolwentów, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

Zebrane informacje posłużą w pracach nad zapewnieniem i doskonaleniem jakości kształcenia oraz dostosowaniem programów do potrzeb rynku pracy, do czego Uczelnia została zobligowana nowelizacją ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym* (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 572 z późn. zm.). Dane będą wykorzystane wyłącznie na potrzeby Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu. O wypełnienie kwestionariusza on-line będziemy Państwa prosić po trzech i pięciu latach od ukończenia studiów.

.....
(podpis i data)