



UNIwersytet Jagielloński  
w Krakowie

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA 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 ] = TAK

Posiadane certyfikaty: .....

\* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w rekrutacji

9. Dane pracodawcy\*

Dokładna nazwa pracodawcy: .....

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 pracodawcę lub ubiegające się o imienną fakturę

\*\* w przypadku: imiennej faktury – podpis uczestnika; jeśli studia podyplomowe finansuje pracodawca – 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 .....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
podpis kandydata na studia podyplomowe

### **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 przyjętego uchwałą nr 77/VI/2015 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 24 czerwca 2015 r.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu 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 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).**

.....  
podpis kandydata na studia podyplomowe