

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRZYJĘCIE NA STUDIA DOKTORANCKIE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona rodziców .....
3. Data urodzenia ....., PESEL.....
4. Obywatelstwo .....
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji).....  
.....
6. E-mail / telefon .....
7. Wykształcenie .....  
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)  
.....  
(zawód, specjalność, tytuł zawodowy)
8. Wykształcenie uzupełniające .....  
.....  
.....  
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia (okres zatrudnienia, zajmowane stanowiska):  
.....  
.....  
.....
10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania, znajomość języków obcych:  
.....  
.....  
.....
11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym  
seria ..... numer ..... wydany przez .....  
lub innym dowodem tożsamości .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o przyjęcie)