

Miejsce na
Fotografię

Wyższa Szkoła Mazowiecka
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

FORMA KSZTAŁCENIA	WYBRANY KIERUNEK
STUDIA PODYPLOMOWE	

DANE OSOBOWE KANDYDATA

--	--

Imiona

--	--

Nazwisko

--	--	--	--

Data urodzenia

miejsce urodzenia

--	--

ojca

matki

Imiona rodziców

ADRES ZAMELDOWANIA

--	--	--	--	--

Ulica

dom

lokal

kod

miasto (miejscowość)

Zamieszkania (dla korespondencji)*

--	--	--	--	--

Ulica

dom

lokal

kod

miasto (miejscowość)

--	--	--

Telefon komórkowy

Telefon do pracy

Adres email

* Wypełnić jeśli oba adresy różnią się

INNE INFORMACJE O KANDYDACIE *

WYKSZTAŁCENIE

WYŻSZE

PROFIL/KIERUNEK

ROK UKOŃCZENIA

ZAWÓD

WYUCZONY	WYKONYWANY

MIEJSCE PRACY

Nazwa zakładu pracy
Adres zakładu pracy
Zajmowane stanowisko

Kogo powiadomić w razie nagłego wypadku

Nazwisko	Imię

Ulica	dom	lokal	kod	miasto (miejscowość)	telefon

* Służą wyłącznie do celów statystycznych i marketingowych – nie będą udostępniane osobom postronnym

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:

Odpis ukończenia studiów wyższych	
2 zdjęcia formaty 35x45mm	
Zaświadczenie lekarskie o zdolności do podjęcia studiów	
Skierowanie od pracodawcy *	

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji studiów i działań podejmowanych przez uczelnię zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....
Data

.....
Podpis

Wyższa Szkoła Mazowiecka

Dział Rekrutacji Studiów Podyplomowych

02-625 Warszawa, ul. Woronicza 15 lok.100

tel. (22) 847-95-42, tel./fax 847-95-41

cwro@cwro.edu.pl

W sprawach administracyjnych prosimy dzwonić w godzinach

15:00-20:00 tel. 22 847-95-42

* Tylko w przypadku finansowania studium w całości lub częściowo przez pracodawcę (instytucję sponsorującą).

Uwagi kandydata:

Adnotacje urzędowe: