

UNIwersYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE

Proszę o przyjęcie mnie na
(nazwa studiów podyplomowych)

1. Nazwisko imię/imiona

nazwisko rodowe obywatelstwo

2. Data i miejsce urodzenia województwo

PESEL Seria i nr dowodu osobistego/paszportu*

3. Adres zameldowania:

ulica nr domu nr lokalu

kod pocztowy miejscowość województwo

telefon kontaktowy e-mail

4. Adres zamieszkania/do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zameldowania):

ulica nr domu nr lokalu

kod pocztowy miejscowość województwo

5. Nazwa ukończonej szkoły wyższej

..... rok ukończenia stopień, tytuł zawodowy/naukowy

6. Miejsce aktualnego zatrudnienia

adres

7. Dane osoby, którą należy zawiadomić w razie wypadku:

Wyrażam zgodę na zbieranie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu w zakresie niezbędnym dla realizacji kształcenia na studiach podyplomowych zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis kandydata)

Załączniki:

1. odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
2. kserokopia dowodu osobistego/paszportu*
3. 1 zdjęcie

* dotyczy cudzoziemców