**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY** Miejsce na fotografię

|  |
| --- |
| **1. DANE PODSTAWOWE** |
|  |  |
|  |  |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA : |  |
| NAZWISKO RODOWE: |  |
| IMIONA RODZICÓW |  |
| PESEL: |    |
| OBYWATELSTWO: |    |

|  |
| --- |
| **2. DANE KONTAKTOWE** |
|  |  |
|  |  |
| TELEFON KONTAKTOWY: |    |
| ADRES E-MAIL: |   |
| MIEJSCE ZAMELDOWANIA: |   |
| ADRES DO KORESPONDENCJI: |   |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. WYKSZTAŁCENIE** |
|  |  |
|  |  |
| NAZWA SZKOŁY | ROK UKOŃCZENIA |
|   |   |
|   |    |
|   |   |

|  |
| --- |
| ZAWÓD, SPECJALNOŚĆ, STOPIEŃ, TYTUŁ ZAWODOWY/NAUKOWY |
|  |
|    |

|  |
| --- |
| **4. WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE** |
|  |  |
|  |
| KURSY, STUDIA PODYPLOMOWE ITP. | DATA UKOŃCZENIA LUB ROZPOCZĘCIA NAUKI W PRZYPADKU JEJ TRWANIA |
|   |   |
|   |   |

|  |
| --- |
| **5. DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI, ZAINTERESOWANIA**  (NP.STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI JĘZYKÓW OBCYCH,) |
|  |  |
|  |  |
| **OKREŚLONE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI** | **EWENTUALNIE OKRES WAŻNOŚCI UPRAWNIENIA** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

|  |
| --- |
| **6. PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEGO ZATRUDNIENIA** |
|  |  |
|  |
|  |
| **OKRES ZATRUDNIENIA** | PRACODAWCA(NAZWA I ADRES) | STANOWISKO | UWAGI |
| **OD****\_ \_.\_ \_ \_ \_** | **DO****\_ \_.\_ \_ \_ \_** |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |
| **7. OSOBA, KTÓRĄ NALEŻY ZAWIADOMIĆ W RAZIE WYPADKU: (IMIĘ, NAZWISKO, ADRES, TELEFON)** |
|   |
| **8 . OWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W PKT 1-2 SĄ ZGODNE Z DOWODEM OSOBISTYM** |
|  |
| **NR i SERIA:**  |
| **WYDANYM PRZEZ:**  |
| **ALBO INNYM DOWODEM TOŻSAMOŚCI:**  |

 miejscowość i data podpis osoby składającej kwestionariusz

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania o nadanie stopnia doktora (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych: t.j. Dz.U. z 2019 poz. 1781 z późn. zm.).