

Instytut Studiów Podyplomowych

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

- 1) Imię i nazwisko:
- a) imiona rodziców:
- 2) Data i miejsce urodzenia:
- 3) Numer PESEL lub w przypadku
- braku, nazwa i numer dokumentu
- potwierdzającego tożsamość oraz
- nazwa państwa, które go wydało
- 4) Obywatelstwo:
- 5) Państwo urodzenia*:
- 6) Posiadanie karty Polaka*:
- TAK NIE
- 7) Płeć: kobieta Mężczyzna
- 8) Miejsce zamieszkania przed
- rozpoczęciem studiów:
- Wieś Miasto
- 9) Adres zamieszkania:
-
- 10) Adres do korespondencji:
-
- 11) Adres poczty elektronicznej:
- 12) Numer telefonu:
- 13) Wykształcenie
- a) nazwa uczelni i rok ukończenia:
- b) numer dyplomu

14) Osoba którą należy powiadomić w

razie wypadku:

- a) imię i nazwisko
- b) adres
- c) telefon

15) Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1,2,3,5 są zgodne z moim dowodem osobistym.

16) Oświadczam, że posiadam tzw. przygotowanie pedagogiczne określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 lipca 2019 r. (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 453). TAK NIE

Podpis osoby składającej kwestionariusz

.....

*dotyczy obcokrajowców