

Politechnika Opolska
ul. Prószkowska 76
45-758 OPOLE

Opole, dniar.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY kandydata na studia podyplomowe

.....
(nazwa studiów podyplomowych)
prowadzone przez Wydział
w roku akademickim

Informacje ogólne:	
Nazwisko	
Imię/imiona	
Data i miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Imiona rodziców	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Informacje dotyczące ukończonych studiów:	
Nazwa uczelni	
Kierunek ukończonych studiów	
Poziom ukończonych studiów	
Nr dyplomu ukończenia studiów	

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów procesu postępowania kwalifikacyjnego, organizacji zajęć studiów podyplomowych, zgodnie z art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
czytelny podpis kandydata

W celu wystawienia faktury VAT należy podać dane dotyczące jej odbiorcy:

Nazwa firmy (lub imię i nazwisko osoby fizycznej)	
Dokładny adres	
NIP	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru faktury VAT	