**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Proszę wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ (IMIONA): |  | NAZWISKO: |  |  |  |  |
| NAZWISKO RODOWE: |  |  |  |  |
| IMIONA RODZICÓW: |  |  |  |  |  |  |
|  | (MATKA) | (OJCIEC) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| DATA URODZENIA: |  |  |  |  |  |
|  | (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) |  (MIEJSCE URODZENIA) |   |  |  |
| OBYWATELSTWO: |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NR TELEFONU: |  |  | ADRES E-MAIL: |  |  |  |
|  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |  |  |  |
|  | (ULICA) |  (NR DOMU, MIESZKANIA) |
|  |  |  |  |  |
|  | (KOD POCZTOWY) |  | (MIEJSCOWOŚĆ) |
|  |
| ADRES KORESPONDENCYJNY: |  |  |  |  |
|  | (ULICA) |  (NR DOMU, MIESZKANIA) |
|  |  |  |  |
|  | (KOD POCZTOWY) |  | (MIEJSCOWOŚĆ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE: |  |  |  |  |
|  | (NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ) |  |  |  |
| KIERUNEK: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z DODOWEM OSOBISTYM: |  |  |
| SERIA I NUMER: |  |  |  |  |
| ALBO INNYM DOWODEM TOŻSAMOŚCI: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | (MIEJSCOWOŚĆ, DATA) |  | (PODPIS) |  |  |