



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
PODYPLOMOWE STUDIUM
RELACJI INTEREPERSONALNYCH
I PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ

1. Imię (imiona) i nazwisko

a) nazwisko rodowe

.....

b) imiona rodziców

.....

c) nazwisko rodowe matki

.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Obywatelstwo

4. PESEL.....

6. Adres do korespondencji.....

.....

7. Telefon: - - - , - -

8. E-mail

9. Ukończyłem/łam szkołę wyższą:

nazwa szkoły.....

Wydział.....

rok uzyskania dyplomu licencjata/magistra.....

na kierunku.....

10. Pracuję-pracowałem zawodowo w:

.....

.....

.....

11. Wykształcenie uzupełniające

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

WYKAZ DOKUMENTÓW DOŁĄCZONYCH DO KWESTIONARIUSZA

(zaznaczyć właściwe pole)

- podanie
- oryginał/odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
- dwa zdjęcia (podpisane na odwrocie)
- kserokopia dowodu osobistego
- kserokopia dowodu wpłaty:
 - opłaty za 1 semestr
 - opłaty za indeks

Oświadczam, że dane zawarte w/w pkt. są zgodne z dowodem osobisty

serianrwydane przez

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby składającej
kwestionariusz