

--	--	--	--	--	--

Numer albumu

Rok akademicki



WYŻSZA SZKOŁA ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACJI W OPOLU

ul. Niedziałkowskiego 18, 45-085 Opole, tel. 77 402-19-00, 77 542-11-55
ul. Ozimska 63, 45-368 Opole

zdjęcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE PERSONALNE

Nazwisko: Nazwisko rodowe:

Imię pierwsze: Imię drugie:

Imię ojca: Imię matki:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Państwo urodzenia

PESEL: Obywatelstwo:

Adres e-mail: Telefon:

Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów:

wieś miasto

Płeć:

kobieta mężczyzna

Posiadanie Karty Polaka:

tak nie

SPECJALIZACJA

Proszę o przyjęcie mnie na specjalizację:

.....
.....

ADRES ZAMELDOWANIA

.....
.....

ADRES DO KORESPONDENCJI

.....
.....

POZOSTAŁE DANE

Ukończone studia (nazwa uczelni, kierunek):

.....

Tytuł zawodowy: Rok ukończenia

ZAŁĄCZNIKI

1. Jedno kolorowe zdjęcie
2. Poświadczona przez uczelnię kopia świadectwa dojrzałości lub dyplomu ukończenia studiów I lub II stopnia

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data i podpis kandydata

.....
Data i podpis pracownika Uczelni