

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY*
Kandydata na Studia Podyplomowe
„Bezpieczeństwo i Higiena Pracy w Leśnictwie”

	Edycja**		Nr indeksu**	
Fotografia	1. Imię (imiona) i nazwisko			
	2. Imię ojca		3. Imię matki	
	4. Nazwisko panieńskie			
	5. Data urodzenia		6. Miejsce urodzenia	
7. Województwo				
8. PESEL			9. Nr dowodu osobistego	
10. Nazwa ukończonej uczelni wyższej				
11. Kierunek				
12. Rok ukończenia			13. Stopień/Tytuł zawodowy	
14. Adres zameldowania				
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość		
15. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zameldowania)				
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania	
Kod		Miejscowość		
16. Telefon wraz z numerem kierunkowym, telefon komórkowy			17. Adres e-mail	
18. Miejsce pracy				
19. Zawód wykonywany				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

* kwestionariusz proszę wypełnić drukowanymi literami
** wypełnia Kierownik SP BHP w Leśnictwie