

Data wpływu



Kurs kształcący: _____
organizowany przez Kujawską Szkołę Wyższą we Włocławku

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Nazwisko: _____
2. Imiona: _____
3. Data i miejsce urodzenia: dzień: _____ miesiąc: _____ rok: _____ w _____
województwo: _____ kraj: _____
4. Adres stałego zameldowania: _____
5. Adres do korespondencji: _____
6. Numer telefonu: _____
7. E-mail: _____
8. Seria i nr dowodu osobistego: _____ PESEL: _____
9. Zdałem egzamin maturalny w:

nazwa szkoły *miejsowość* *rok ukończenia*
10. Studiowałem(am) w szkole wyższej:

nazwa uczelni *kierunek* *w latach*
11. Pracuję w:

.....
miejsowość

.....
data

.....
czytelny podpis