

dwie fotografie

(prosimy nie  
naklejać)

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY  
SŁUCHACZA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH  
PEDAGOGICZNYCH  
PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ  
w NOWYM SĄCZU**

ul. Staszica 1, 33-300 Nowy Sącz, tel.: 0-18 443-45-45,

[www.pwsz-ns.edu.pl](http://www.pwsz-ns.edu.pl), e-mail: [stpod@pwsz-ns.edu.pl](mailto:stpod@pwsz-ns.edu.pl)

*Prosimy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami) i dostarczyć osobiście lub listownie do sekretariatu instytutu prowadzącego studia)*

**SPECJALNOŚĆ:****DANE OSOBOWE**

Nazwisko:	Imiona:		
Nazwisko panięskie:	Imię ojca:	Imię matki:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:		
Powiat:	Województwo:		
Seria i numer dowodu osobistego:	Wydany przez:		
Numer ewidencyjny PESEL:	NIP:		

**Adres zamieszkania****Adres do korespondencji**

Ulica:		Nr domu, mieszkania:		Ulica:		Nr domu, mieszkania:	
Kod:	Miejscowość:			Kod:	Miejscowość:		
Tel. (wraz z kierunkowym):				Tel. (wraz z kierunkowym):			
e-mail:				e-mail:			

**Nazwa i adres miejsca pracy**

Nazwa firmy /szkoły/				
Ulica:		Nr:	Kod:	Miejscowość:
Tel.:		Fax:		
e-mail:				

**Wysztalcenie**

Nazwa uczelni:	Kierunek/Specjalność:	Rok ukończenia:	Nr dyplomu:
1.			
2.			

**Praca zawodowa**

Nauczany przedmiot:	Stanowisko:
Staż pracy ogółem:	Staż pracy pedagogicznej:

### Doskonalenie zawodowe

Studia podyplomowe i kursy kwalifikacyjne:	Rok ukończenia:	Uczelnia – nazwa, miejscowość:
Inne formy doskonalenia zawodowego:	Rok ukończenia:	Liczba godzin:

### Technologia informacyjna

Umiejętność posługiwania się komputerem	brak	podstawowa	dobra	studia podyplomowe z informatyki

#### Załączniki:

- odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
- 2 fotografie

#### Oświadczenie:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji sprawnego funkcjonowania procesu dydaktycznego uczelni zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926).
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obecności na zajęciach i terminowego regulowania odpłatności za studia.
3. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie są prawdziwe.

Nowy Sącz, dnia \_\_\_\_\_

Podpis słuchacza \_\_\_\_\_

#### Potwierdzenie odbioru dokumentów:

Potwierdzam odbiór:

-  
-  
-

Nowy Sącz, dnia \_\_\_\_\_

Podpis słuchacza \_\_\_\_\_

Opłat należy dokonać na rachunek PWSZ w Nowym Sączu:

Bank PEKAO S.A. o/Nowy Sącz **15 1240 4748 1111 0000 4869 4221**

z dopiskiem *studia podyplomowe, specjalność* .....,  
*opłata za semestr* .....