

miejsce na fotografię
3,5 X 4,5 cm



UNIWERSYTET GDAŃSKI

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona): : Nazwisko:

a) nazwisko rodowe:

b) imiona rodziców:
(matka) (ojciec)

2. Data urodzenia:-.....-.....
(dzień-miesiąc-rok) (miejsce urodzenia) (województwo)

3. Obywatelstwo: 4. Nr ewid. (PESEL) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

5. Adres zameldowania:
(ulica) (nr domu, mieszkania)

.....
(kod pocztowy) (miejscowość, gmina) (telefon)

Adres do korespondencji:
(ulica) (nr domu, mieszkania)

.....
(kod pocztowy) (miejscowość, gmina) (telefon, e-mail)

6. Wykształcenie:
(nazwa uczelni)

.....
(wydział) (kierunek) (specjalność)

Tytuł zawodowy:
(licencjat, inżynier, magister) (rok ukończenia studiów)

7. Wykształcenie uzupełniające*:

.....
(kursy, szkolenia, studia podyplomowe - podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia*

Okres		Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko
od	do		

9. Poziom znajomości języków obcych*:

j. angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j. francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	komunikatywny	średnio zaawansowany	biegły	[x] = tak

Posiadane certyfikaty:

* wypełnia się w zależności od wymogów zawartych w zasadach rekrutacji

10. Dane zakładu pracy*

Dokładna nazwa przedsiębiorstwa:

Adres:

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

Kontakt:

(telefon, fax, e-mail)

Upoważniam Uniwersytet Gdański do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Dnia, Podpis**

* wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę.

** w przypadku: imiennej faktury - podpis uczestnika; jeśli finansuje zakład pracy - pieczęć i podpis osoby upoważnionej.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 5 są zgodne z dowodem osobistym:

seria i numer: wydanym przez:

..... W

albo innym dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)