# ZAŁĄCZNIKI

[Załącznik 2 – Podanie o przyjęcie na studia podyplomowe](#_Toc32741037)

[Załącznik 3 – Kwestionariusz osobowy](#_Toc32741038)

### Załącznik 2 - Podanie o przyjęcie na studia podyplomowe

dnia…………………………

…………………......… ………………….

(imię i nazwisko kandydata)

………………………………………………

………………………………………………

adres (stałe zameldowanie)

**JM Rektor**

**Akademii Pomorskiej w Słupsku**

**PODANIE o przyjęcie na studia podyplomowe**

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe ……………………………………………...

(nazwa studiów podyplomowych)

prowadzone w Instytucie (Katedrze) ………………………………………...........................

(nazwa Instytutu/Katedry)

w roku akademickim 20….…/20…….

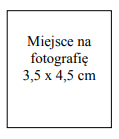
…………………………….

(data i podpis kandydata)

Spis załączonych dokumentów:



### Załącznik 3 - Kwestionariusz osobowy

****

**Akademia Pomorska w Słupsku**

**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 (stałe zameldowanie): ………………………… ………………………………………

(ulica) (nr domu, mieszkania)

……………………… …………………………… …………………......………......................

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

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. Dane zakładu pracy\* Dokładna nazwa przedsiębiorstwa: ………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………….

Numer identyfikacji podatkowej (NIP): ……………………………………………………….

Kontakt: ……………………………………………………………………..............................

(telefon, faks, e-mail)

Upoważniam Akademię Pomorską w Słupsku 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

8. 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)