**UNIWERSYTET PRZYRODNICZY we WROCŁAWIU**

**WYDZIAŁ PRZYRODNICZO-TECHNOLOGICZNY**

ul. Grunwaldzka 24a, 50-363 Wrocław

**CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

ul. C.K. Norwida 25, 50-357 Wrocław

tel./fax: (71) 320-10-01; e-mail: podyplomowe.cku@up.wroc.pl

===================================================================

 fotografia PODANIE - KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

 (wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe „Odnawialne Źródła Energii i Gospodarka Odpadami” w roku akademickim 2015/2016.

Koszty studiów opłacę w jednej/dwóch ratach\*

 ...............................................

 Podpis

Nazwisko: …………………………………………………………………..……..........

Imiona: 1. .............................................................. 2. ......................................................

Nazwisko panieńskie .......................................................................................................

Imiona rodziców: matka: ............................................. ojciec .................................................. Data urodzenia: ................................. Miejsce urodzenia: ........................................................ Seria i numer dowodu osobistego ..................................... PESEL ...........................................

**Adres zameldowania/zamieszkania\***:

ulica: ........................................... nr: ............. miasto: ..................................... kod: ............... telefon domowy: ............................. komórkowy: .....................................................

adres e-mail: ..............................................................................................................................

**Adres korespondencyjny**:

ulica: ........................................... nr: ............. miasto: ..................................... kod: ................

**Ukończone studia wyższe**:

nazwa uczelni .............................................................................................................................. kierunek ........................................................................... data ukończenia: ............................... profil: ………………………………………………… miejscowość ……...………………...

**Miejsce pracy**: ...................................................................................................................................................... adres: ...........................................................................................................................................

miejscowość: ................................... data: .................................................

 .........................................................

 /podpis własnoręczny kandydata/

Załączniki:

- odpis dyplomu ukończenia szkoły wyższej

- 1 fotografia o wym. 3,5 x 4,5 cm

- kserokopia dowodu osobistego

- życiorys zawodowy

Dane są zebrane na podstawie rozporządzenia MNiSW w sprawie dokumentacji przebiegu studiów z dnia 02.11.2006 r. (Dz. U. nr 224, poz. 1634) dla potrzeb Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu w dane oraz prawo ich poprawienia. Dane podałem\am zgodnie ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

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

 miejscowość data podpis

\* zostawić właściwe