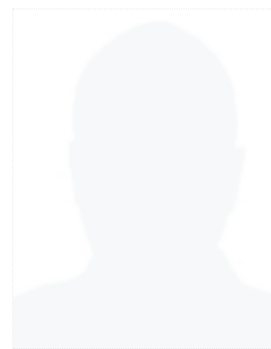




# WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI I JĘZYKÓW OBCYCH

W WARSZAWIE

Adres: 01-242 Warszawa, Aleja Prymasa Tysiąclecia 38 A



Data wpływu

Numer Albumu

## Kwestionariusz osobowy dla kandydatów na Studia Podyplomowe Zarządzanie Gospodarką Turystyczną

1. Nazwisko: ..... Imiona: .....

2. Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) .....

3. Miejsce urodzenia: .....

4. Imiona rodziców: .....

5. Nazwisko panieńskie (u mężatek) .....

6. Adres stałego zameldowania: kod: ..... miejscowość: .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

7. Adres do korespondencji: (jeżeli inny niż w punkcie 6) kod: ..... miejscowość: .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

8. Telefon kontaktowy: stacjonarny: ..... komórkowy: .....

9. E-mail: .....

10. NIP .....

11. Stan cywilny: ..... narodowość ..... obywatelstwo .....

12. Seria i numer dowodu osobistego: ..... nr PESEL: .....

13. Ukończone studia: (nazwa uczelni, wydziału, instytutu, rok ukończenia, otrzymany tytuł) Numer i data wydania dyplomu ukończenia studiów:

.....  
.....

14.	Płatności:	Opłata wpisowa	<b>200,- zł</b>	płatna w momencie składania dokumentów /opłata ta nie jest wliczana do kwoty czesnego/
		Czesne	<b>3600,- zł</b>	płatne w dwóch ratach semestralnych
		I semestr	<b>1800,- zł</b>	płatne przed rozpoczęciem zajęć I semestru
		II semestr	<b>1800,- zł</b>	płatne przed rozpoczęciem II semestru

15. Praca zawodowa: (pracuję w) .....

16. Podstawowe źródło utrzymania: .....

17. Źródło informacji o Uczelni:

Informator  Student WSTiJO  Targi turystyczne  Prasa  Radio   
 Billbord  Znajomi  Internet  Ulotki inf. WSTiJO

18. Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku: (imię, nazwisko, adres, nr telefonu) .....

Uwaga: Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb studiów podyplomowych w Wyższej Szkole Turystyki i Języków Obcych w Warszawie

TAK  NIE

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem

..... , dnia ..... 20 .....

Podpis kandydata