



WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI i JĘZYKÓW OBCYCH w Warszawie

02-242 Warszawa, Al. Prymasa Tysiąclecia 38
tel. (0-22) 855-47-59, tel./fax (0-22) 855-47-58
tel. (0-22) 624-95-58, tel./fax (0-22) 624-95-60

Kwestionariusz osobowy na Studia Podyplomowe - Informatyka dla Nauczycieli

Dane osobowe (prosimy wypełnić pismem drukowanym);

nazwisko	<input type="text"/>
nazwisko rodowe	<input type="text"/>
imiona	<input type="text"/>
miejsce urodzenia	<input type="text"/>
data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (dzień, miesiąc, rok)
pesel	<input type="text"/>
narodowość	<input type="text"/>
imię ojca i matki	<input type="text"/>

Adres stałego zameldowania:

kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
mięscowość	<input type="text"/>
ulica/ numer domu/ nr lokalu	<input type="text"/>

Aktualne telefony:

stacjonarny	<input type="text"/>
komorka	<input type="text"/>

Adres do korespondencji:

kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
mięscowość	<input type="text"/>
ulica/ numer domu/ nr lokalu	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>

Zakład pracy:

nazwa zakładu pracy	<input type="text"/>
kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
mięscowość	<input type="text"/>
ulica/ numer domu/ nr lokalu	<input type="text"/>
zajmowane stanowisko	<input type="text"/>

Zgodność z prawdą danych zawartych w kwestionariuszu stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
miejsce

.....
data wypełnienia kwestionariusza

.....
podpis (czytelny)