

Rok akademicki:

Nr zgłoszenia:

Nr legitymacji:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(Data przyjęcia podania i podpis osoby przyjmującej)

PODANIE – KWESTIONARIUSZ
o przyjęcie do Uniwersytetu Trzeciego Wieku Politechniki Częstochowskiej

Dane osobowe:

Nazwisko:	Imię pierwsze:	Imię drugie:
Data urodzenia (dzień.miesiąc.rok):	Płeć:	
Miejsce urodzenia:		
Telefon(y) kontaktowy(e):	e-mail:	

Adres:

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny:

Wykształcenie:

Nazwa szkoły lub uczelni:

Rok ukończenia:

Tytuł lub stopień naukowy:

Informacje dodatkowe:

Zainteresowania i pasje:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK za podanie nieprawdy potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wszystkich wprowadzonych danych.

....., dnia r.
(miejscowość) (data) (czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu organizacyjnego Uniwersytetu Trzeciego Wieku Politechniki Częstochowskiej oraz zawarte w nim informacje o przetwarzaniu danych osobowych.

....., dnia r.
(miejscowość) (data) (czytelny podpis kandydata)