|  |
| --- |
|  |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**kandydata ubiegającego się o przyjęcie do szkoły doktorskiejw dyscyplinie:\*automatyka, elektronika i elektrotechnikainżynieria lądowa i transportinżynieria mechaniczna\*zaznaczyć właściwe |
|  |
| 1. Dane personalne
 |
| miejsce na wklejenie fotografii | 1. imię i nazwisko:
 |
| 1. nazwisko rodowe:
 |
| 1. imiona rodziców:
 |
|  |
| 1. Data i miejsce urodzenia:
 |
|  |
| 1. Obywatelstwo:
 |
|  |
| 1. Numery:

PESEL: ………………………………. NIP:……………………………………… |
|  |
| 1. Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu:…………………………………………

wydany przez:…………………………………………………………………………….. |
|  |
| 1. Miejsce zameldowania:

Ulica, nr domu:…………………………………………………………………………..kod pocztowy, miejscowość:…………………………………………………………….1. Adres do korespondencji:

Ulica, nr domu:…………………………………………………………………………..kod pocztowy, miejscowość:…………………………………………………………….1. Telefony:

stacjonarny:……………………………… komórkowy:……………………………….1. E-mail:……………………………………………………………………………………
 |
|  |
| 1. Wykształcenie (nazwa szkoły, miejscowość i rok ukończenia):
 |
|  |
| 1. Wykształcenie uzupełniające (w tym nazwa uzyskanych uprawnień):
2. kursy
3. studia podyplomowe
 |
|  |
| 1. Znajomość języków obcych:

*Proszę podać stopień zaawansowania języka (słabo, średnio, biegle w mowie i piśmie) oraz* *zaznaczyć krzyżykiem język, którego znajomość przewiduje kandydat pogłębić w ramach szkoły doktorskiej*- język angielski - ................................................................... - język niemiecki - .................................................................. - język rosyjski -......................................................................- język francuski - ................................................................... - inny - ..................................................................................... |
|  |
| 1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:
 |
| Okres: | Nazwa pracodawcy: | Stanowisko pracy: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

**OŚWIADCZENIA**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na wewnętrzne potrzeby Politechniki Opolskiej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz. U. Nr. 133, poz. 883 z późn. zm.)
2. W przypadku zmiany którejkolwiek informacji, podanej powyżej, lub zaistnienia innych okoliczności, związanych z odbywaniem kształcenia w szkole doktorskiej, zobowiązuje się natychmiast pisemnie powiadomić o tym fakcie dyrektora szkoły doktorskiej.
3. Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………….. ……………………………………………

Miejscowość, data podpis osoby składającej kwestionariusz