



## PODANIE NA STUDIA PODYPLOMOWE KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

--	--	--	--	--	--

nr albumu

--	--	--

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

data przyjęcia

zdjęcie

### WYBRANA PRZEZ KANDYDATA SPECJALNOŚĆ STUDIÓW:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie konfliktem – mediacje i negocjacje             | <input type="checkbox"/> Zarządzanie zasobami ludzkimi   |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie procesami logistycznymi w służbach mundurowych | <input type="checkbox"/> Zarządzanie nieruchomościami  |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie procesami logistycznymi - menedżer logistyki   | <input type="checkbox"/> Zarządzanie informacją niejawną i gospodarczą   |
| <input type="checkbox"/> Transport - spedycja - logistyka                           | <input type="checkbox"/> Controlling finansowy   |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie produkcją - menedżer produkcji                 | <input type="checkbox"/> Organizacja i zarządzanie w ochronie zdrowia (z WSM)  |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy                | <input type="checkbox"/> Zarządzanie i organizacja opieki nad osobami starszymi, chorymi i niepełnosprawnymi (z WSM) |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie kryzysowe i bezpieczeństwo wewnętrzne          | <input type="checkbox"/> Przedsiębiorczość i ekonomia w praktyce - dla nauczycieli                                   |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie w administracji z elementami prawa             | <input type="checkbox"/> Zarządzanie placówkami oświatowymi -menedżer oświaty  |
| <input type="checkbox"/> Metody analizy danych w biznesie i administracji           | <input type="checkbox"/> Zarządzanie nieruchomościami w lasach państwowych   |
| <input type="checkbox"/> Doradztwo zawodowe i personalne (z AUDIT)                  | <input type="checkbox"/> Ochrona przeciwpożarowa lasów   |
| <input type="checkbox"/> Systemy zarządzania jakością (z TÜV NORD Polska)           |  |

Inna specjalność: .....

### DANE PERSONALNE

NAZWISKO:

IMIONA:

NAZWISKO PANIENSKIE:

IMIĘ OJCA:

IMIĘ MATKI:

PESEL:

OBYWATELSTWO:

### DATA I MIEJSCE URODZENIA

DATA URODZENIA:

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

MIEJSCE URODZENIA:

WOJEWÓDZTWO (NOWE):

### ADRES ZAMELDOWANIA

ULICA:

NR DOMU:

NR MIESZKANIA:

MIEJSCOWOŚĆ:

KOD:

WOJEWÓDZTWO:

WIEŚ

MIASTO

TELEFON:

TELEFON KOM.:

E-MAIL:

### ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż wyżej)

ULICA:

NR DOMU:

NR MIESZKANIA:

MIEJSCOWOŚĆ:

KOD:

WOJEWÓDZTWO:

### DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:

NR PESEL:

DOWÓD WYDANY PRZEZ:

DATA WYDANIA:

MIEJSCE WYDANIA:

## MIJESCA ZATRUDNIENIA (dla pracujących)

NAZWA ZAKŁADU PRACY:	
ULICA:	NR:
MIEJSCOWOŚĆ:	KOD:
WOJEWÓDZTWO:	
TELEFON SŁUŻBOWY:	E-MAIL SŁUŻBOWY:
ZAJMOWANE STANOWISKO:	

## WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UCZELNI:	
KIERUNEK UKOŃCZONYCH STUDIÓW:	
SPECJALNOŚĆ:	
ZDOBYTY TYTUŁ NAUKOWY, ZAWODOWY:	

## DANE DO FAKTURY

NAZWA FIRMY:	
ULICA:	NR:
MIEJSCOWOŚĆ:	KOD:
NIP:	
PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY PRZED TERMINEM PŁATNOŚCI	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

## NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

ORZECZONA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:	<input type="checkbox"/> NIESŁYSZĄCY LUB SŁABOSŁYSZĄCY	<input type="checkbox"/> NIEWIDOMY LUB SŁABOWIDZĄCY	<input type="checkbox"/> DYSFUNKCJA RUCHU - CHODZĄCY
	<input type="checkbox"/> DYSFUNKCJA RUCHU - NIECHODZĄCY	<input type="checkbox"/> INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:	<input type="checkbox"/> LEKKI	<input type="checkbox"/> UMIARKOWANY	<input type="checkbox"/> ZNACZNY

## OŚWIADCZENIA

1. POWYŻSZE DANE PODAŁEM(AM) ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

2. ZAPOZNAŁEM/LAM SIĘ Z REGULAMINEM WYŻSZEJ SZKOŁY BIZNESU I REGULAMINEM PŁATNOŚCI ZA STUDIA PODYPLOMOWE.

3. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA POTRZEB WSB W GORZOWIE WLKP. (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.1997 O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZ. U. NR 133 POZ. 883 Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI).

4. WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOSZĘ W DZIEKANACIE.

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ PODPIS KANDYDATA

ZGODNIE Z ART. 10 USTAWY Z DNIA 18.07.2002 O ŚWIADCZENIU USŁUG DROGĄ ELEKTRONICZNĄ (DZ. U. NR 144 POZ. 1204 Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI)

WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE INFORMACJI, W TYM INFORMACJI HANDLOWYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ.

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ PODPIS KANDYDATA

## DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. ORYGINAŁ/ODPIS DYPLomu UKOŃCZENIA STUDIÓW WYŻSZYCH (LICENCJACKICH, INŻYNIERSKICH LUB MAGISTERSKICH)	<input type="checkbox"/>
2. DWIE (2) FOTOGRAFIE O WYMIARZE 35x45 mm W STROJU WIZYTOWYM, BEZ NAKRYCIA GŁOWY, PODPISANE NA ODWRÓCIE	<input type="checkbox"/>
	_____ PODPIS KANDYDATA

# ANKIETA

## 1. Z JAKICH ŹRÓDEŁ CZERPAŁ/A PAN/I WIEDZĘ O OFERCIE EDUKACYJNEJ WYŻSZEJ SZKOŁY BIZNESU?

- ZE STRONY INTERNETOWEJ UCZELNI (WWW.WSB.GORZOW.PL)
- Z PROFILU WSB NA FACEBOOKU (FACEBOOK.COM/WSBGORZOW)
- Z ZAKŁADU PRACY
- Z PORTALI EDUKACYJNYCH (JAKICH?) .....
- Z INNYCH STRON INTERNETOWYCH (JAKICH?) .....
- OD RODZINY/ZNAJOMYCH
- Z TARGÓW EDUKACYJNYCH
- Z DRUKOWANYCH INFORMATORÓW LUB ULOTEK WSB
- Z INNEGO ŹRÓDŁA (JAKIEGO?) .....

## 2. CZY SPOTKAŁ/A SIĘ PAN/I Z JAKĄKOLWIEK REKLAMĄ WYŻSZEJ SZKOŁY BIZNESU?

- ULOTKI
- REKLAMA W INTERNECIE
- FACEBOOK
- REKLAMA W RADIU
- REKLAMA W PRASIE
- REKLAMA W POJAZDACH MZK
- INNA REKLAMA (JAKA?) .....

## 3. PROSZĘ ZAZNACZYĆ JEDEN NAJWAŻNIEJSZY POWÓD WYBORU SPECJALNOŚCI

- SKIEROWANIE PRZEZ ZAKŁAD PRACY
- PODNIESIENIE KWALIFIKACJI
- CHĘĆ ZMIANY/ZNALEZIENIA PRACY
- WŁASNA SATYSFAKCJA
- INNY, JAKI

## 4. PROSZĘ ZAZNACZYĆ JEDEN NAJWAŻNIEJSZY POWÓD PODJĘCIA STUDIÓW W WSB

- CIEKAWA OFERTA SPECJALNOŚCI
- BLISKOŚĆ UCZELNI OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA
- NIŻSZA OPŁATA NIŻ NA INNYCH UCZELNIACH
- DOBRA OPINIA O UCZELNI
- INNY, JAKI

## 5. JAKA SPECJALNOŚĆ, KTÓREJ NIE OFERUJE WSB, INTERESOWAŁABY PANA/PANIĄ W PRZYSZŁOŚCI?

## 6. SYTUACJA ZAWODOWA

- PRACUJĘ
- NIE PRACUJĘ
- WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ

## 7. WIEK

- DO 25
- 26-35
- 36-45
- POWYŻEJ 45

## 8. WOJEWÓDZTWO

- LUBUSKIE
- ZACHODNIOPOMORSKIE
- WIELKOPOLSKIE
- INNE (JAKIE?) .....

## 9. MIEJSCA ZAMIESZKANIA

- GORZÓW WLKP.
- OKOLICE GORZOWA DO 20 KM
- OKOLICE GORZOWA 21-50 KM
- POWYŻEJ 50 KM