

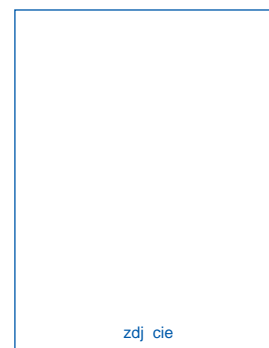


PODANIE NA STUDIA PODYPLOMOWE KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

WYPEŁNI DRUKOWANYMI LITERAMI

DZIE	MIESI C	ROK
------	---------	-----

data przyj cia



zdjęcie

WYBRANA PRZEZ KANDYDATA SPECJALNO STUDIÓW:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie bezpieczeństwem informacji i ochrona danych osobowych - Inspektor ODO - NOWO | <input type="checkbox"/> Prawo kanoniczne - NOWO |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie kryzysowe i bezpieczeństwo wewnętrzne | <input type="checkbox"/> Rachunkowość budżetowa - NOWO |
| <input type="checkbox"/> Transport - spedycja - logistyka | <input type="checkbox"/> Akademia sprzedaży - NOWO |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie produkcją - menedżer produkcji | |

Inna specjalność :

DANE PERSONALNE

NAZWISKO:				
IMIONA:				
NAZWISKO PANI SKI:				
DATA URODZENIA:				
DZIE	MIESI C	ROK	MIEJSCE URODZENIA:	
IMI OJCA:		IMI MATKI:		
PESEL:		OBYWATELSTWO:		

DOKUMENT TO SAMO CI

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:	
DOWÓD WYDANY PRZEZ:	
DATA WYDANIA:	MIEJSCE WYDANIA:

ADRES ZAMELDOWANIA

ULICA:				
NR DOMU:	NR MIESZKANIA:	MIEJSCOWO :	KOD:	-
WOJEWÓDZTWO:				
			WIE	MIASTO
TELEFON:				
E-MAIL:				

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż zameldowania)

ULICA:				
NR DOMU:	NR MIESZKANIA:	MIEJSCOWO :	KOD:	-
WOJEWÓDZTWO:				

WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UCZELNI:

KIERUNEK UKO CZONYCH STUDIÓW:

SPECJALNO :

ZDOBYTY TYTUŁ/ STOPIE NAUKOWY, ZAWODOWY:

MIEJSCA ZATRUDNIENIA (dla pracuj cych)

NAZWA ZAKŁADU PRACY:

MIEJSCOWO :

KOD:

ZAJMOWANE STANOWISKO:

NIEPEŁNOSPRAWNO

ORZECZONA NIEPEŁNOSPRAWNO : NIESŁYSZ CY LUB SŁABOSŁYSZ CY NIEWIDOMY LUB SŁĄBOWIDZ CY DYSFUNKCJA RUCHU - CHODZ CY

DYSFUNKCJA RUCHU - NIECHODZ CY INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNO CI

STOPIE NIEPEŁNOSPRAWNO CI: LEKKI UMIARKOWANY ZNACZNY

O WIADCZENIA

- OSWIADCZAM, ZE BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA BŁĘDNE WYPEŁNIENIE PÓŁ FORMULARZA, JEGO NIEWYPEŁNIENIE LUB PODANIE NIEPRAWDZIWYCH INFORMACJI ZWIĄZANYCH ZE ZŁOŻENIEM PODANIA NA STUDIA.
- OSWIADCZAM, ZE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH ORAZ REGULAMINU PŁATNOŚCI ZA STUDIA PODYPLOMOWE W WYSZEJ SZKOLE BIZNESU W GORZOWIE WLKP. W ROKU AKAD. 2018/2019. JESTEM ŚWIADOMY, ZE STUDIA SĄ PŁATNE.
- WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOSZĘ W CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO I SZKOLE WSB.

DATA

PODPIS KANDYDATA

- WYRAZAM ZGODĘ NA GROMADZENIE I PRZETWARZANIE PRZEZ WYŻSZĄ SZKOLĘ BIZNESU W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM MOICH DANYCH OSOBOWYCH W CELACH I PRZEZ OKRES PROWADZONEJ REKRUTACJI NA STUDIA, WPROWADZANIE ICH DO SYSTEMÓW TELEINFORMATYCZNYCH WSB, A TAKŻE PRZEKAZYWANIE ICH INSTYTUCJOM NADZORUJĄCYM SZKOLNICTWO WYŻSZE W CELACH EWIDENCYJNO-STATYSTYCZNYCH (USTAWA Z DN. 10.05.2018 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH, DZ.U. 2018 POZ. 1000 ORAZ USTAWA Z DN. 27 LIPCA 2005 R. PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM, DZ.U. 2005 NR 164 POZ. 1365).

DATA

PODPIS KANDYDATA

DO PODANIA ZAŁ CZAM:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych (licencjackich, inżynierskich lub magisterskich)
2. Dwie (2) fotografie o wymiarze 35x45 mm w stroju wizytowym, bez nakrycia głowy, podpisane na odwrocie
3. Dowód osobisty do wglądu

PODPIS KANDYDATA

FAKTURY

Słuchacze zainteresowani otrzymaniem faktury VAT za studia podyplomowe w WSB proszeni są o kontakt z Centrum Kształcenia Podyplomowego i Szkole (podyplomowe@wsb.gorzow.pl, tel. 95 733 66 68) lub Kwestur WSB (kwestura@wsb.gorzow.pl, tel. 95 733 66 70).

ANKIETA

Studia podyplomowe

2018/2019

1. Z JAKICH ŹRÓDEŁ CZERPAŁ/A PANI WIEDZ O OFERCIE EDUKACYJNEJ WY SZEJ 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 SI PANI Z JAK KOLWIEK REKLAM WY SZEJ SZKOŁY BIZNESU?

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

3. PROSZ ZAZNACZY JEDEEN NAJWA NIEJSZY POWÓD WYBORU SPECJALNO CI

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

4. PROSZ ZAZNACZY JEDEEN NAJWA NIEJSZY POWÓD PODJ CIA STUDIÓW W WSB

- CIEKAWA OFERTA SPECJALNO CI
- BLISKO UCZELNI OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA
- NI SZA OPŁATA NI NA INNYCH UCZELNIACH
- DOBRA OPINIA O UCZELNI
- INNY, JAKI

5. JAKA SPECJALNO , KTÓREJ NIE OFERUJE WSB, INTERESOWAŁABY PANA/PANI W PRZYSZŁO CI?

6. SYTUACJA ZAWODOWA

- PRACUJ
- NIE PRACUJ
- WŁASNA DZIAŁALNO

7. WIEK

- DO 25 36-45
- 26-35 POWY EJ 45

8. WOJEWÓDZTWO

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

9. MIEJSCE ZAMIESZKANIA

- GORZÓW WLKP.
- OKOLICE GORZOWA DO 20 KM
- OKOLICE GORZOWA 21-50 KM
- POWY EJ 50 KM