



## PODANIE NA STUDIA PODYPLOMOWE KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK
-------	---------	-----

data przyjęcia

zdjęcie

### WYBRANA PRZEZ KANDYDATA SPECJALNOŚĆ STUDIÓW:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy                                       | <input type="checkbox"/> Controlling finansowy                        |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie bezpieczeństwem informacji i ochrona danych osobowych - Inspektor ODO | <input type="checkbox"/> Doradztwo zawodowe i personalne              |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie kapitałem ludzkim   | <input type="checkbox"/> Lean Management                              |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie konfliktem - mediacje i negocjacje                                    | <input type="checkbox"/> Organizacja i zarządzanie w ochronie zdrowia |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie kryzysowe i bezpieczeństwo wewnętrzne                                 | <input type="checkbox"/> Praktyczne zarządzanie projektami            |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie nieruchomościami  | <input type="checkbox"/> Prawo kanoniczne                             |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie obiektem hotelarsko-gastronomicznym                                   | <input type="checkbox"/> Rachunkowość budżetowa                       |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie procesami logistycznymi - menedżer logistyki                          | <input type="checkbox"/> Rachunkowość i podatki od podstaw            |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie produkcją - menedżer produkcji  | <input type="checkbox"/> Systemy zarządzania jakością                 |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie w administracji publicznej z elementami prawa                         | <input type="checkbox"/> Menedżer TSL                                 |

Inna specjalność: .....

### DANE PERSONALNE

NAZWISKO:																			
IMIONA:																			
NAZWISKO PANIEŃSKIE:																			
DATA URODZENIA:	DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	MIEJSCE URODZENIA:															
IMIĘ OJCA:								IMIĘ MATKI:											
PESEL:	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	OBYWATELSTWO:			

### DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

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

### ADRES ZAMELDOWANIA

ULICA:															
NR DOMU:				NR MIESZKANIA:				MIEJSCOWOŚĆ:					KOD:		
WOJEWÓDZTWO:											<input type="checkbox"/> WIEŚ	<input type="checkbox"/> MIASTO			
TELEFON:															
E-MAIL:															

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

ULICA:															
NR DOMU:				NR MIESZKANIA:				MIEJSCOWOŚĆ:					KOD:		
WOJEWÓDZTWO:															

## WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UCZELNI:

KIERUNEK UKOŃCZONYCH STUDIÓW:

SPECJALNOŚĆ:

ZDOBYTY TYTUŁ/ STOPIEŃ NAUKOWY, ZAWODOWY:

## MIEJSCA ZATRUDNIENIA (dla pracujących)

NAZWA ZAKŁADU PRACY:

MIEJSCOWOŚĆ:

KOD:

ZAJMOWANE STANOWISKO:

## NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

ORZECZONA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:  NIESŁYSZĄCY LUB SŁABOSŁYSZĄCY  NIEWIDOMY LUB SŁABOWIDZĄCY  DYSFUNKCJA RUCHU - CHODZĄCY

DYSFUNKCJA RUCHU - NIECHODZĄCY  INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:  LEKKI  UMIARKOWANY  ZNACZNY

## OŚWIADCZENIA

- OŚWIADCZAM, ZE BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA BŁĘDNE WYPEŁNIENIE PÓŁ FORMUŁARZA, JEGO NIEWYPEŁNIENIE LUB PODANIE NIEPRAWDZIWYCH INFORMACJI ZWIĄZANYCH ZE ZŁOŻENIEM PODANIA NA STUDIUM.
- OŚWIADCZAM, ZE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH ORAZ REGULAMINU PŁATNOŚCI ZA STUDIUM PODYPLOMOWE W WYŻSZEJ SZKOLE BIZNEŚU W GORZOWIE WŁKP. W ROKU AKAD. 2018/2019. JEŚTEM ŚWIADOMY, ZE STUDIUM SA PŁATNE.
- WŚWELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOŚĘ W CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO I SZKOLEŃ WSB.

DATA

PODPIS KANDYDATA

- WYRAZAM ZGODĘ NA GROMADZENIE I PRZETWARZANIE PRZEZ WYŻSZA SZKOLE BIZNEŚU W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM MOICH DANYCH OSOBOWYCH W CELACH I PRZEZ OKREŚ PROWADZONEJ REKRUTACJI NA STUDIUM, WPROWADZANIE ICH DO SYSTEŃ TELEINFORMATYCZNYCH WSB, A TAKŻE PRZEKAZYWANIE ICH INSTYTUCJOM NADZORUJACYM SZKOŁNICTWO 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 SZKOŁNICTWIE WYŻSZYM, DZ.U. 2005 NR 164 POZ. 1365).

DATA

PODPIS KANDYDATA

## DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

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 ODWRÓCIE
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 Szkoleń (podyplomowe@wsb.gorzow.pl, tel. 95 733 66 68) lub Kwesturą WSB (kwestura@wsb.gorzow.pl, tel. 95 733 66 70).

# ANKIETA

## Studia podyplomowe 2019/2020

### 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 BILLBOARDÓW
- Z RADIA
- Z PRASY
- Z PORTALI EDUKACYJNYCH (JAKICH?) .....
- Z INNYCH STRON INTERNETOWYCH (JAKICH?) .....
- Z ZAKŁADU PRACY
- OD RODZINY/ZNAJOMYCH
- OD NAUCZYCIELA/PEDAGOGA
- Z TARGÓW EDUKACYJNYCH
- Z WIZYT STUDENTÓW LUB PRACOWNIKÓW WSB W SZKOLE
- Z DRUKOWANYCH INFORMATORÓW LUB ULOTEK WSB
- Z INNEGO ŹRÓDŁA (JAKIEGO?) .....

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

- ULOTKI / INFORMATORY
- FACEBOOK
- REKLAMA W INTERNECIE
- REKLAMA W RADIU
- REKLAMA W PRASIE
- WIELKOFORMATOWA REKLAMA W MIEŚCIE I OKOLICY
- INNA REKLAMA (JAKA?) .....

### 3. PROSZĘ ZAZNACZYĆ JEDEN NAJWAŻNIEJSZY POWÓD WYBORU SPECJALNOŚCI

- SKIEROWANIE PRZEZ ZAKŁAD PRACY
- PODNIESIENIE KWALIFIKACJI
- CHĘĆ ZMIANY/ZNALEZIENIA PRACY
- WŁASNA SATYSFAKCJA
- INNY POWÓD (JAKI?) .....

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

- CIEKAWA OFERTA SPECJALNOŚCI
- BLISKOŚĆ UCZELNI OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA
- NIŻSZE KOSZTY STUDIÓW NIŻ NA INNYCH UCZELNIACH
- DOBRA OPINIA O UCZELNI
- INNY POWÓD (JAKI?) .....

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

### 6. SYTUACJA ZAWODOWA

- PRACUJĘ
- NIE PRACUJĘ
- WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

### 7. WIEK

- DO 25
- 26-35
- 36-45
- POWYŻEJ 45

### 8. WOJEWÓDZTWO

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

### 9. MIEJSCE ZAMIESZKANIA

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