



Centrum Kształcenia  
Podyplomowego i Szkoleń

Wyższa Szkoła Biznesu w Gorzowie Wlkp.

## PODANIE NA STUDIA PODYPLOMOWE KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

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

data przyjęcia

zdjęcie 35x45 mm

### WYBRANA PRZEZ KANDYDATA SPECJALNOŚĆ STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy                       | <input type="checkbox"/> Administracja i zarządzanie w służbach mundurowych |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie gospodarką odpadami                                   | <input type="checkbox"/> Akademia Menedżera Kultury                         |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie innowacjami   | <input type="checkbox"/> Akademia Menedżera Sprzedaży                       |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie kapitałem ludzkim                                     | <input type="checkbox"/> Controlling finansowy                              |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie konfliktem - mediacje i negocjacje                    | <input type="checkbox"/> Kadry i płace                                      |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie nieruchomościami                                      | <input type="checkbox"/> Koordynator dostępności                            |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie szkołą oraz placówkami oświatowymi – menedżer oświaty | <input type="checkbox"/> Lean Management                                    |
| <input type="checkbox"/> Zarządzanie w administracji z elementami prawa                    | <input type="checkbox"/> Leadership z elementami coachingu                  |
| <input type="checkbox"/> Zamówienia publiczne  | <input type="checkbox"/> Lider logistyki i produkcji                        |
|  | <input type="checkbox"/> Marketing cyfrowy i grafika reklamowa              |
| <input type="checkbox"/> Inna specjalność: .....   | <input type="checkbox"/> Rachunkowość budżetowa                             |
| .....  | <input type="checkbox"/> Rachunkowość i podatki od podstaw                  |
|  | <input type="checkbox"/> Systemy zarządzania jakością                       |
|  | <input type="checkbox"/> Transport – spedycja – logistyka                   |

### DANE PERSONALNE

NAZWISKO:																							
IMIONA:																							
NAZWISKO PANIEŃSKIE:																							
DATA URODZENIA:	<table border="1"><tr><td>DZIEŃ</td><td>MIESIĄC</td><td>ROK</td></tr></table>	DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	MIEJSCE URODZENIA:																		
DZIEŃ	MIESIĄC	ROK																					
IMIĘ OJCA:		IMIĘ MATKI:																					
PESEL:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					OBYWATELSTWO:	

### DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

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

### ADRES ZAMIESZKANIA

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 zamieszkania)

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

## WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UCZELNI:

KIERUNEK UKOŃCZONYCH STUDIÓW:

SPECJALNOŚĆ:

ZDOBYTY TYTUŁ/ STOPIEŃ NAUKOWY, ZAWODOWY:

## MIEJSCE ZATRUDNIENIA (dla pracujących)

NAZWA ZAKŁADU PRACY:

MIEJSCOWOŚĆ:

KOD:

ZAJMOWANE STANOWISKO:

## NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (jeżeli dotyczy)

ORZECZONA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:  NIESŁYSZĄCY LUB SŁABOSŁYSZĄCY  DYSFUNKCJA RUCHU - NIECHODZĄCY  INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

NIEWIDOMY LUB SŁABOWIDZĄCY  DYSFUNKCJA RUCHU - CHODZĄCY

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:  LEKKI  UMIARKOWANY  ZNACZNY

## OŚWIADCZENIA

- OŚWIADCZAM, ŻE BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA BŁĘDNE WYPEŁNIENIE PÓL FORMULARZA, JEGO NIEWYPEŁNIENIE LUB PODANIE NIEPRAWDZIWYCH INFORMACJI ZWIĄZANYCH ZE ZŁOŻENIEM PODANIA NA STUDIA.
- OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH, Z TREŚCIĄ REGULAMINU OPŁAT ZA STUDIA PODYPLOMOWE ORAZ ZARZĄDZENIEM REKTORA WSB W SPRAWIE WYSOKOŚCI OPŁAT NA STUDIACH PODYPLOMOWYCH W ROKU AKAD. 2021/2022. JESTEM ŚWIADOMY, ŻE STUDIA SĄ PŁATNE.
- WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOSZĘ W CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO I SZKOLEŃ WSB.

DATA

PODPIS KANDYDATA

- WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW REKRUTACJI STOSOWNIE DO OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIEŹNIA 2016 R. (RODO, DZ. URZ. UE L 119 Z 04.05.2016) W ZAKRESIE ZGODNYM Z WYPEŁNIENIEM OBOWIĄZKU PRAWNEGO ADMINISTRATORA WYNIKAJĄCEGO Z USTAWY PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE - DZ. U. Z 2020 POZ. 85.

DATA

PODPIS KANDYDATA

## DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. KSEROKOPIA DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW WYŻSZYCH (LICENCJACKICH, INŻYNIERSKICH LUB MAGISTERSKICH)
2. JEDNA FOTOGRAFIA O WYMIARZE 35x45 mm W STROJU WIZYTOWYM, BEZ NAKRYCIA GŁOWY, PODPISANA NA ODWROTCIE
3. POTWIERDZENIE WNIESIENIA OPŁATY REKRUTACYJNEJ
4. DOWÓD OSOBISTY – DO WGLĄDU W SIEDZIBIE WSB
5. ODPIS AKTU MAŁŻEŃSTWA W PRZYPADKU OSÓB, KTÓRE ZMIENIŁY NAZWISKO PO UZYSKANIU DYPLOMU – DO WGLĄDU W SIEDZIBIE WSB
6. **UWAGA!**  
W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O ZNIŻKĘ W OPŁATACH KANDYDAT POWINIEN PODCZAS SKŁADANIA PODANIA PRZEDSTAWIĆ DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY PRAWO DO ZNIŻKI (DYPLOM, ŚWIADECTWO ITP.) – DO WGLĄDU W SIEDZIBIE WSB

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 2021/2022

### 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
- Z WIZYT PRZEDSTAWICIELI WSB W PAŃSTWA FIRMIE/ INSTYTUCJI
- 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 / 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