

Podyplomowe Studia Rachunkowości

| | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|
| Nazwisko i imiona | | imię ojca | Nr kolejny zgłoszenia |
| Data i miejsce urodzenia | | (miejsce z obecnym województwem) | |
| Dyplom (uczelnia, wydział, rok ukończenia) | | tytuł | |
| Adres miejsca zamieszkania z kodem pocztowym | | nr telefonu prywatnego | |
| Miejsce pracy | | nr telefonu służbowego | staż pracy |
| Wykaz dokumentów: 1. Karta kandydata 2. Podanie o przyjęcie na Studia 3. Odpis dyplomu 4. Kwestionariusz osobowy 5. Dowód wpłaty wpisowego | | | |

.....
(nazwisko i imię)

Warszawa, dnia

.....
(adres)

.....
(ukończone studia)

***Pan Dziekan
Wydziału Nauk Ekonomicznych
SGGW***

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na Podyplomowe Studia Rachunkowości, prowadzone na Wydziale Nauk Ekonomicznych SGGW w roku akademickim 20..../20.....

.....
(podpis)

Kwestionariusz osobowy

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Imię (imiona) i nazwisko..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) nazwisko rodowe..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) imiona rodziców..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) nazwisko rodowe matki..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Data i miejsce urodzenia | | <i>woj. obecne</i> | 3. Obywatelstwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Numer ewidencyjny (PESEL) | | 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5a) Urząd Skarbowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Adres stałego zameldowania..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (do korespondencji): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (telefon) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Wykształcenie..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - nazwa szkoły, rok ukończenia..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zawód | Specjalność | Stopień | Tytuł zawodowy - naukowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Wykształcenie uzupełniające: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kursy | | Studia podyplomowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Okres | | Nazwa i adres pracodawcy | Stanowisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| od | do | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| 10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania..... |
| Znajomość języków obcych: słaba.....biegła..... |
| Prawo jazdy, obsługa komputera, inne umiejętności..... |
| 11. Powszechny obowiązek obronny: a) stosunek do powszechnego obowiązku obronnego..... b) stopień wojskowy.....numer specjalności wojskowej..... c) przynależność ewidencyjna do WKU..... d) numer książeczki wojskowej..... e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP..... |
| 13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres, telefon) |
| 14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 4 i 5 są zgodne z dowodem osobistym seria..... nr.....wydanym przez..... w.....albo innym dowodem tożsamości |

.....
data i podpis składającego kwestionariusz