



## Politechnika Morska w Szczecinie

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE W ROKU AKADEMICKIM ...../.....

.....  
Organizowane przez .....  
/nazwa studiów podyplomowych/

.....  
/nazwa jednostki organizacyjnej PM/

1. Imię (imiona) .....
2. Nazwisko .....
3. Tytuł zawodowy .....
4. Nazwisko rodowe .....
5. Data urodzenia .....
6. Miejsce urodzenia .....
7. PESEL .....
8. Obywatelstwo .....
9. Adres zamieszkania:  
kod .....miejscowość .....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania.....
10. Adres do korespondencji .....
11. Adres e-mail .....
12. Telefon .....
13. Wykształcenie:  
Nazwa wyższej uczelni: .....  
Rok ukończenia studiów:.....Tytuł zawodowy: .....  
Kierunek studiów: .....

Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym formularzu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)