



Politechnika Morska w Szczecinie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE W ROKU AKADEMICKIM/.....

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

.....
/wydział PM organizujący studia/

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 uczelni:
- Rok ukończenia studiów:..... Tytuł zawodowy:
- Kierunek studiów:
- Kraj uzyskania świadectwa dojrzałości **:

Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym formularzu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

* w przypadku braku numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało
** lub odpowiednik świadectwa dojrzałości poza Polską