

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA DOKTORANTA

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona rodziców

.....

3. Data urodzenia

.....

4. Obywatelstwo

.....

5. Miejsce zamieszkania

.....

6. Adres do korespondencji

.....

8. Wykształcenie

.....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności,

.....

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy)

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1-3 są zgodne z dowodem osobistym seria, nr

.....wydanym przez lub innym dowodem tożsamości

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)