



Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Białymstoku

ul. Ciepła 40, 15-472 Białystok
tel. (085) 678 58 45 fax (085) 675 00 88
ckp@wsfiz.edu.pl

Centrum Kształcenia Podyplomowego

Białystok, dnia

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie mnie na studia **MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION**

Dane kandydata:

Imiona.....Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....województwo.....

Seria i numer dowodu osobistego.....PESEL.....

imiona rodziców.....

Adres zameldowania:

Miejscowość.....województwo.....

Ulica.....nr domu.....mieszkania.....kod pocztowy.....-.....poczta.....

numery telefonów adres e-mail.....

Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zameldowania):

Miejscowość.....województwo.....

Ulica.....nr domu.....mieszkania.....kod pocztowy.....-.....poczta.....

Miejsce pracy:

Nazwa zakładu pracy

Adres

Stanowisko.....nr telefonu

Ukończone studia wyższe:

Kierunek..... (I stopnia, II stopnia, studia wyższe)

Do kwestionariusza dołączam:

- Odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia bądź drugiego stopnia lub studiów wyższych
- Życiorys zawodowy (CV)
- Dwa zdjęcia legitymacyjne
- Kopię dowodu osobistego
- Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Studiów Podyplomowych w Wyższej Szkole Finansów i Zarządzania w Białymstoku

W przypadku rezygnacji ze studiów podyplomowych zobowiązuję się poinformować na piśmie Sekretariat CKP.

.....
Podpis czytelny kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w KWESTIONARIUSZU ZGŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia na studiach MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION w Wyższej Szkole Finansów i Zarządzania (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.).

.....
Podpis czytelny kandydata