****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*nazwa studiów podyplomowych*

1. **Imię (imiona**): .

 **Nazwisko:**

1. **nazwisko rodowe**: ................................................................................................
2. **imiona rodziców**:

(*matka*) (*ojciec*)

* + - 1. **Data urodzenia**: .

 *(dzień-miesiąc-rok) (miejsce urodzenia*) (*województwo*)

* + - 1. **Obywatelstwo**: ………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + - 1. **Nr ewid. PESEL**
1. **Dowód osobisty/karta pobytu**1: seria numer ………………………….

1dotyczy cudzoziemców odpowiednie podkreślić

1. **Adres zameldowania**: ……………………………. ……………………….

 *(ulica) (nr domu, mieszkania)*

 *(kod pocztowy)* *(miejscowość, gmina, województwo)*

1. **Adres do korespondencji**2:

 (*ulica)* *(nr domu, mieszkania*)

 (*kod pocztowy) (miejscowość, gmina, województwo*)

2 *w przypadku, gdy inny niż zameldowania*

1. **Dane kontaktowe**:

*(telefon, e-mail)*

1. **Czy jest Pani/Pan pracownikiem szkoły partnerskiej Mazowieckiej Uczelni Publicznej
 w Płocku.**
* TAK3
* NIE

3*należy dostarczyć stosowny dokument*

1. **Wykształcenie**:

*(nazwa uczelni)*

*(nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wyższe)*

 *(kierunek) (specjalność)*

**Tytuł zawodowy**: .

 *(licencjat, inżynier, magister) (rok ukończenia studiów)*

**Numer dyplomu**

1. **Dane zakładu pracy**4

**Dokładna nazwa zakładu pracy**:

**Adres**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Numer identyfikacji podatkowej** (**NIP**):

Upoważniam Mazowiecką Uczelnię Publiczną w Płocku do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Dnia ………………………………….. Podpis5 …………………………………

4wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę

5w przypadku imiennej faktury podpis uczestnika, jeśli finansuje zakład pracy pieczęć i podpis osoby upoważnionej

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4, 5 i 6 są zgodne z dowodem osobistym:

**seria** i **numer**: **wydanym przez**

w ………………

**albo innym dowodem tożsamości**

 ..

 *(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz osobowy)*

*Oświadczenie:*

*Oświadczam, że zapoznałam/em się treścią Regulaminu Studiów Podyplomowych w Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie przez Mazowiecką Uczelnię Publiczną w Płocku dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć studiów podyplomowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz.U. z 2019, poz. 1781 z późn. zm.).*

 *………………………………… (podpis kandydata)*