

Ankieta osobowa (Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Kierunek studiów	Kosmetologia	
Poziom studiów*	studia I°	studia II°
Forma studiów *	stacjonarne	niestacjonarne
Imię/Imiona i Nazwisko oraz Płeć*		kobieta mężczyzna
Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania		
Rodzaj miejsca zamieszkania przed studiami*	miasto	wieś
Adres korespondencyjny		
Adres poczty elektronicznej		
Telefon kontaktowy		
Seria, numer i organ/nazwa państwa** wydający dowód osobisty/paszport**		
Obywatelstwo, nazwa państwa urodzenia** i informacja o posiadaniu Karty Polaka**		
PESEL		
Wykształcenie		
Nazwa i rok ukończenia szkoły		
Zawód wyuczony		
Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?*	tak nie Jeśli tak, jaki stopień niepełnosprawności? lekki umiarkowany znaczny	
Imiona rodziców		
Telefon oraz imię i nazwisko bliskiej osoby (w razie wypadku lub innej sytuacji awaryjnej)		
Języki obce (stopień zaawansowania)		
Skąd Pan/Pani dowiedziała się o tej uczelni?		
Data i podpis składającego dokumenty		

*Proszę zaznaczyć właściwe.

**Proszę podać wyłącznie w przypadku cudzoziemców.

Oświadczam, że po wpisaniu mnie na listę studentów zobowiązuję się do podpisania umowy z uczelnią o opłatach za usługi edukacyjne i przestrzegania warunków tej umowy.

Podpis