

Kwestionariusz osobowy kandydata do uczestnictwa w Projekcie WWSIS
w ramach programu Kreator Innowacyjności – wsparcie innowacyjnej przedsiębiorczości akademickiej

A

1. Adres zameldowania

Nazwisko:		Pierwsze imię:	Drugie imię:	
Ulica:		Nr. domu:	Kod pocztowy:	
Miejscowość	Powiat	Województwo	Pocztą	
Rodzaj Miejscowości:		Miejsce ur.:	Płeć:	
<input type="checkbox"/> Miasto	<input type="checkbox"/> Wieś		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> K
Nazwisko rodowe:		Imię ojca:	Imię matki:	
PESEL:		Dowód osobisty:	Data urodzenia:	

2. Adres do korespondencji ☐ j.w.

Nazwisko:		Pierwsze imię:	
Ulica:		Nr. domu:	Kod pocztowy:
Miejscowość:	Powiat:	Województwo:	Pocztą:

3. Kontakt

E-mail:	Telefon komórkowy:	Telefon:	Faks:

4. Typ ukończonej szkoły średniej

<input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> Technikum		
<input type="checkbox"/> Liceum Zawodowe	<input type="checkbox"/> Inny		
Nazwa ukończonej szkoły średniej:			
Rodzaj matury:	<input type="checkbox"/> Nowa	<input type="checkbox"/> Stara	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Data otrzymania świadectwa dojrzałości:			

5. Status Studenta:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa Uczelni:	
Wydział:	
Kierunek:	

6. Ukończone studia wyższe:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

7. Typ ukończonej szkoły wyższej:

<input type="checkbox"/> Politechnika	<input type="checkbox"/> Uczelnia niepubliczna	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> Uniwersytet	<input type="checkbox"/> inny	
Nazwa ukończonej szkoły wyższej:		
Wydział:		
Kierunek:		
Uzyskany tytuł/stopień:	<input type="checkbox"/> licencjat	<input type="checkbox"/> inżynier
	<input type="checkbox"/> magister	<input type="checkbox"/> doktor
Data otrzymania dyplomu:		

<input type="checkbox"/> Politechnika	<input type="checkbox"/> Uczelnia niepubliczna	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> Uniwersytet	<input type="checkbox"/> inny	
Nazwa ukończonej szkoły wyższej:		
Wydział:		
Kierunek:		
Uzyskany tytuł/stopień:	<input type="checkbox"/> licencjat	<input type="checkbox"/> inżynier
	<input type="checkbox"/> magister	<input type="checkbox"/> doktor
Data otrzymania dyplomu:		

8. Dodatkowe wykształcenie (studia podyplomowe, szkolenia, kursy, uzyskane Certyfikaty itp.):

--

9. Doświadczenie zawodowe zbieżne z profilem warsztatów:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

Nazwa zakładu pracy:	
Stanowisko:	

B

1. Od roku akademickiego 2013/2014 wybieram:

<input type="checkbox"/> Przedsiębiorczość innowacyjna - GRAFIKA KOMPUTEROWA	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorczość innowacyjna - TELEKOMUNIKACJA
---	--

C

1. W jaki sposób dowiedział się Pan/i o projekcie:

<input type="checkbox"/> internet (proszę podać portal)	
<input type="checkbox"/> billboardy (proszę podać lokalizację)	
<input type="checkbox"/> ulotki	
<input type="checkbox"/> znajomi	
<input type="checkbox"/> inne (proszę podać jakie)	

Pouczenie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

Upředzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.

.....
Podpis kandydata

Dziękujemy