



**Politechnika Opolska**  
*Wydział Budownictwa i Architektury*

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

kandydata na studia doktoranckie

DYSCYPLINA *Budownictwo*

1. Dane personalne

*miejsce na wklejenie  
fotografii*

a) imię i nazwisko:

b) nazwisko rodowe:

c) imiona rodziców:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Obywatelstwo:

4. Numery: PESEL

NIP:

5. Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu:

wydany przez .....

6. Miejsce zameldowania:.....

.....

a. adres do korespondencji:.....

.....

b. telefony: stacjonarny..... komórkowy .....

c. e-mail: .....

|  |                           |                   |
|--|---------------------------|-------------------|
| 7. Wykształcenie (nazwa szkoły, miejscowość i rok ukończenia):   |                           |                   |
| 8. Wykształcenie uzupełniające (w tym nazwa uzyskanych uprawnień)  |                           |                   |
| a) kursy   |                           |                   |
| b) studia podyplomowe  |                           |                   |
| 9. Znajomość języków obcych:<br><i>Proszę podać stopień zaawansowania języka (słabo, średnio, biegle w mowie i piśmie) oraz zaznaczyć krzyżykiem język, którego znajomość przewiduje kandydat pogłębić w ramach studiów doktoranckich:</i> |                           |                   |
| - język angielski - ..... <input type="checkbox"/>   |                           |                   |
| - język niemiecki - ..... <input type="checkbox"/>   |                           |                   |
| - język rosyjski - ..... <input type="checkbox"/>  |                           |                   |
| - język francuski - ..... <input type="checkbox"/>   |                           |                   |
| - inny - ..... <input type="checkbox"/>  |                           |                   |
| 10. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:   |                           |                   |
| Okres:   | Nazwa i adres pracodawcy: | Stanowisko pracy: |
|  |                           |                   |
|  |                           |                   |

### **OŚWIADCZENIA**

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na wewnętrzne potrzeby Politechniki Opolskiej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz. U. Nr. 133, poz. 883) z późniejszymi zmianami.
- 2) W przypadku zmiany którejkolwiek informacji, podanej powyżej, lub zaistnienia innych okoliczności, związanych ze studiami doktoranckimi, zobowiązuje się natychmiast **pisemnie** powiadomić o tym fakcie Politechnikę Opolską.
- 3) Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby składającej kwestionariusz