

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA
NA STUDIA DOKTORANCKIE**
.....
(nazwa studiów doktoranckich)
PROWADZONE NA WYDZIALE
POLITECHNIKI POZNAŃSKIEJ
W ROKU AKADEMICKIM/.....

DANE OSOBOWE KANDYDATA:

Imię i nazwisko

.....

Nazwisko rodowe

.....

Imiona rodziców

.....

Miejsce urodzenia

.....

Data urodzenia

.....

PESEL

.....

Seria i nr dowodu osobistego

.....

Stan cywilny

.....

Narodowość/obywatelstwo

.....

Ukończona uczelnia

.....

Wydział

.....

Kierunek

Data ukończenia

Tytuł zawodowy

Miejsce pracy i stanowisko

ADRES KANDYDATA:

Stały

Do korespondencji (jeżeli inny niż stały)

Tel. komórkowy

Adres e-mail

Poznań, dnia:
