## PP-PUT_logo_jasne_300 Politechnika Poznańska

 Wydział: Inżynierii Zarządzania, Instytut Inżynierii Bezpieczeństwa i Jakości

 ul. Prof. J. Rychlewskiego 2

 60-965 Poznań

##  Tel.: 61 665 34 08, 602 184 115

Numer konta bankowego: 02 1090 1362 0000 0000 3601 7895

z dopiskiem: SP Bezpieczeństwo i higiena pracy (SP-130/ed. 23), (imię i nazwisko uczestnika studiów)

## PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA PODYPLOMOWE

Proszę o przyjęcie mnie na Studia Podyplomowe:

|  |
| --- |
| Bezpieczeństwo i Higiena Pracy  *wpisać nazwę studiów podyplomowych* |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię / imionai nazwisko |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejsceurodzenia |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Imionarodziców |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL |       | Numer i seria dowodu osobistego |       |

### Adres do korespondencji

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica i nr domu/ mieszkania |       |
|  |
| Miejscowośći kod |       |
|  |
| Telefon stacjonarny |       | Telefonkomórkowy |       |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |       |

# Wykształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| Ukończonaszkoła wyższa |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł zawodowy |       | Kierunek/specjalność |       | Rok ukończeniastudiów |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer dyplomu |       | Miejsce wydania dyplomu |       | Data wydania dyplomu |       |

# Miejsce zatrudnienia

|  |  |
| --- | --- |
| Zakładpracy |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres |       | Telefon |       | Numer NIP |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Zawódwykonywany |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proszę o wystawienie świadectwa w języku angielskim\* | [ ]  | Proszę o wystawienie faktury na moje nazwisko\* | [ ]  |  Proszę o wystawienie faktury VAT na zakład pracy\* | [ ]  |

Do formularza dołączam potwierdzone przez osobę odpowiedzialną za prowadzenie dokumentacji przebiegu studiów podyplomowych kopie: dyplomu ukończenia studiów wyższych i dowodu osobistego oraz skierowanie z zakładu pracy (w przypadku kierowania na studia przez pracodawcę).

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wewnętrznych Politechniki Poznańskiej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 1997 nr 133, poz. 883).

|  |  |
| --- | --- |
| Poznań, dnia .......................................... r.  | ........................................................................ |

 *czytelny podpis kandydata*

\*) odpowiednie zaznaczyć „X”