

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