

**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:

.....