## Politechnika Poznańska

**Wydział Elektryczny, Instytut Elektroenergetyki**

**ul. Piotrowo 3A**

**60-965 Poznań**

## tel.: 61-665 25 25 faks:61-665 22 80

**Numer konta bankowego:**

**z dopiskiem:**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie mnie na Studia Podyplomowe:

|  |
| --- |
| SP-194 IV edycja "Inżynieria wysokich napięć"  *wpisać nazwę studiów podyplomowych* |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię / imiona  i nazwisko |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejsce  urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona  rodziców |  |

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

### Adres do korespondencji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica i nr domu / mieszkania |  | | |
|  | | |
| Miejscowość  i kod |  | | |
|  | | | |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon  komórkowy |  |

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

# Wykształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| Ukończona  szkoła wyższa |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł zawodowy |  | Kierunek/  specjalność |  | Rok ukończenia  studiów |  |

# Miejsce zatrudnienia

|  |  |
| --- | --- |
| Zakład  pracy |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres |  | Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zawód  wykonywany |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proszę o wystawienie faktury  na moje nazwisko\* |  | Proszę o wystawienie faktury VAT  na zakład pracy\* |  | Proszę nie wystawiać faktury\* |  |

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”