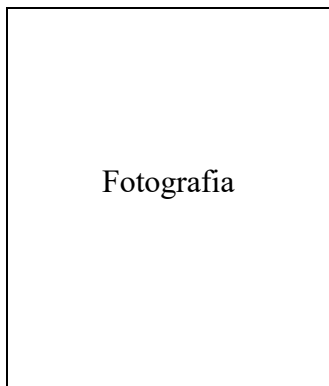


Curriculum Studiorum

Nr albumu Data przyjęcia Data odejścia

Rok akademicki								
Semestr	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Rok studiów	I		II		III		IV	
ECTS								

ANKIETA PERSONALNA UCZESTNIKA



.....
Imiona i nazwisko

.....
Poprzednie nazwisko

.....
Imiona rodziców

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Obywatelstwo/ Narodowość

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Adres zameldowania

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy oraz e-mail

.....
Parafia i diecezja zamieszkania

Ukończone studia wyższe Stopnie naukowe

Znajomość języka polskiego*

Znajomość języka obcego..... na poziomie**.....

Zawód i miejsce pracy

* wypełnia obcokrajowiec ** podaj poziom według skali CEFR (A1,A2,B1,B2,C1,C2)

Stan zdrowia Zainteresowania

Stan cywilny ślub kościelny

Sytuacja rodzinna

.....

Przynależność do organizacji świeckich.....

Udział w życiu Kościoła

.....

Oświadczam, że dane zawarte w karcie podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i dokumentacji podczas studiów, a także przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo do wglądu w swoje dane osobowe oraz prawo do ich poprawiania i kontroli przetwarzania. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest Ustawa z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. Poz. 1668 z późn. zm.) - dane te są konieczne, aby realizować cele ustawowe.

Podpis Kandydata

Kandydat został przyjęty na Rok Sem. LIC. KAN. – PRZYG. DO DR TD/TP/TDuch/TA

Uwagi przyjmującego na studia

.....

.....

.....

Warszawa, dn.

Dyrektor

Ks. dr Maciej Raczyński-Rożek

UWAGA : Do ankiety należy dołączyć : 1. Podanie ; 2. Życiorys (własnoręcznie podpisany); 3. Dyplom magisterski (odpis i kopia); 4. Opinia Proboszcza/ Skierowanie Władz Zakonu/ Zgoda Biskupa; 5. Kopia D.O.; 6. 3 zdjęcia (w tym jedno 200DPI); 7.Ksero pierwszej strony pracy mgr 8. Zaświadczenie od lekarza; 9. Opłata wpisowa.