# UEK1

# **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

WYPEŁNIA MSAP

|  |
| --- |
| Data złożenia....................... |
| Nr kolejny............................. |
| Numer albumu......................... |

# Wypełnia kandydat

# **Pełna nazwa kierunku:**

………………………………………………………………………………………………………………………

**1. DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

Nazwisko ............................................................ Imiona 1........................... 2 ..........................

Data urodzenia: .................................................. Miejsce urodzenia..........................................

# Imię ojca............................................................... Imię matki...................

# PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

# **2. ADRES ZAMIESZKANIA STAŁY:**

# Kod pocztowy ...................................................... Miejscowość...................................................

Ulica..................................................................... nr domu................. nr lokalu .........................

Województwo.......................................................

Numer telefonu kontaktowego:.............................

Adres e-mailowy:..................................................

# **3. ADRES DO KORESPONDENCJI: (wypełnić, jeśli adres jest inny niż w pkt. 2)**

# Kod pocztowy ...................................................... Miejscowość..................................................

Ulica..................................................................... nr domu................. nr lokalu .........................

# **4. WCZEŚNIEJSZE STUDIA:**

#  Jest Pan/ Pani absolwentem studiów (dziennych, zaocznych, wieczorowych)\*:

 Nazwa szkoły ....................................................................................................

 Wydział..............................................................................................................

 Miejscowość................................................... Rok ukończenia ..................................

 .................................................................................................................................................

#  Inne ukończone kierunki studiów: zaoczne, wieczorowe, studia podyplomowe (*proszę*

#  *wpisać rodzaj studiów, uczelnię, kierunek, rok ukończenia i uzyskane tytuły):*

#  ...............................................................................................................................................

#  ...............................................................................................................................................

#  ...............................................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................

**5. JAKĄ MATURĘ PAN/PANI ZDAWAŁ/A?** (pytanie niezbędne do celów sprawozdawczych).

 ….□ polską

 .□ w innym kraju

**6. MIEJSCE ZATRUDNIENIA:**

 Proszę podać miejscowość, rodzaj instytucji, zajmowane stanowisko..................................

 ...............................................................................................................................................

 ................................................................................................................................................

 □ Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu studiów podyplomowych
w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie (plik do pobrania ze strony [www.msap.p](http://www.msap.p)l
 w zakładce Strefa Słuchacza) oraz Regulaminu odpłatności związanych z procesem kształcenia na studiach podyplomowych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie ((plik do pobrania ze strony [www.msap.p](http://www.msap.p)l w zakładce Strefa Słuchacza) i akceptuję oba te regulaminy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(miejscowość, data) (podpis)*

\* niepotrzebne skreślić