



## WYKSZTAŁCENIE

NAZWA UCZELNI:

KIERUNEK UKOŃCZONYCH STUDIÓW:

ZDOBYTY TYTUŁ NAUKOWY, ZAWODOWY:

NUMER ALBUMU:

DATA WYDANIA ALBUMU:

## DANE DO FAKTURY

NAZWA FIRMY:

ULICA:

NR:

MIEJSCOWOŚĆ:

KOD:

NIP:

PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY PRZED TERMINEM PŁATNOŚCI

TAK

NIE

## OŚWIADCZENIA

1. POWYŻSZE DANE PODAŁEM(AM) ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM.
2. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA POTRZEB SZCZECIŃSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ COLLEGIUM BALTICUM I FIRMY TEICHERT & PARTNERS (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.97 O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZ. U. NR 135 POZ. 883 Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI).
3. WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOSZĘ W DZIEKANACIE.

DATA

PODPIS KANDYDATA

ZGODNIE Z ART. 10 UST. Z DNIA 18 LIPCA 2002 ROKU O ŚWIADCZENIU USŁUG DROGĄ ELEKTRONICZNĄ (DZ. U. NR 144 POZ.. 1204 Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI)

WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE INFORMACJI, W TYM INFORMACJI HANDLOWYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ.

DATA

PODPIS KANDYDATA

## DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. ORYGINAŁ/ODPIS DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW WYŻSZYCH (LICENCJACKICH, INŻYNIERSKICH LUB MAGISTERSKICH)
2. 2 FOTOGRAFIE O WYMIARZE 37X52 W STROJU WIZYTOWYM, BEZ NAKRYCIA GŁOWY, PODPISANE NA ODWROTCIE
3. KSEROKOPIĘ DOWODU OSOBISTEGO

PODPIS KANDYDATA

## ANKIETA

### 1. Z JAKICH ŹRÓDEŁ PAN/I ZDOBYŁ/A WIEDZĘ O OFERCIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH COLLEGIUM BALTICUM?

- Z INTERNETU  
 Z REKLAM  
 OD RODZINY/ZNAJOMYCH  
 Z TARGÓW EDUKACYJNYCH  
 Z DRUKOWANYCH INFORMATORÓW DLA STUDENTÓW  
 Z INNEGO ŹRÓDŁA, JAKIEGO?

### 2. PROSZĘ ZAZNACZYĆ JEDEN NAJWAŻNIEJSZY POWÓD WYBORU SPECJALNOŚCI

- SKIEROWANIE PRZEZ ZAKŁAD PRACY  
 PODNIESIENIE KWALIFIKACJI  
 CHĘĆ ZMIANY/ZNALEZIENIA PRACY  
 WŁASNA SATYSFAKCJA  
 INNY, JAKI

### 3. WIEK

- 23-30  POWYŻEJ 40  
 31-40

### 4. WOJEWÓDZTWO / MIEJSCOWOŚĆ

- LUBUSKIE   
 ZACHODNIOPOMORSKIE  
 INNE, JAKIE