# KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II

## Kwestionariusz dla kandydatów na studia podyplomowe, kursy i szkolenia

Proszę wypełnić zgodnie z instrukcją!

### A. OKREŚLENIE KIERUNKU

Nazwa kierunku:

### B. DANE OSOBOWE

Nazwisko:

Płeć: ☐ K ☐ M

Nazwisko rodowe:

Stan cywilny: ☐ Wolny

Imię:

Drugie imię:

Imię matki:

Imię ojca:

Data urodzenia: - -

Miejsce urodzenia:

Województwo urodzenia

Seria i nr dowodu osobistego:

Obywatelstwo:

PESEL:

☐ Osoba duchowna

Rok uzyskania stopnia mgr:

NIP: - - -

☐ Student KUL

Numer albumu KUL:

### C. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

Kod pocztowy: -

Poczta:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Numer telefonu:

## D. BLOK KONTROLNY

Nazwisko:

PESEL:

☐ Stały adres zamieszkania jest jednocześnie adresem do korespondencji

## E. ADRES DO KORESPONDENCJI

Kod pocztowy: -

Poczta:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Numer telefonu kontaktowego:

Adres elektroniczny:

## F. OSOBA, KTÓRĄ NALEŻY POWIADOMIĆ W RAZIE POTRZEBY

Nazwisko:

Imię:

Kod pocztowy: -

Poczta:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Numer telefonu:

## G. OŚWIADCZENIE

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za podanie błędnych lub niepełnych danych w niniejszym kwestionariuszu.

Data i czytelny podpis

## H. ADNOTACJE UCZELNI

Kod kierunku:

Etap: