**Kwestionariusz osobowy**

**dla osoby ubiegającej się o wszczęcie przewodu doktorskiego**

1. Imię (imiona) i nazwisko .........................................................................................................

a) nazwisko rodowe ..........................................................................................................

2. Data urodzenia .........................................................................................................................

3. Miejsce urodzenia ....................................................................................................................

4. Obywatelstwo ..........................................................................................................................

5. Numer ewidencyjny (PESEL) ..................................................................................................

6. Miejsce zameldowania ............................................................................................................

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

(dokładny adres)

Adres do korespondencji ..............................................................................................................

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

Telefon .............................................................................................

E-mail ...............................................................................................

7. Wykształcenie ..........................................................................................................................

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

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

8. Zatrudnienie (miejsce pracy, stanowisko) ......................................................................................................................................................

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

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

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

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)