

# ŻYCIORYS

WYDZIAŁ ZARZĄDZANIA UNIwersYTETU WARSZAWSKIEGO  
ROK AKADEMICKI 2015/2016



PODYPLOMOWE STUDIA MENEDŻERSKIE

PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

nr albumu

nazwa studiów

PESEL

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

zdjęcie 35 x 45 mm

IMIĘ I NAZWISKO .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA .....

E-MAIL .....

NR TELEFONU .....

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO .....

ADRES KORESPONDENCYJNY .....

ADRES ZAMELDOWANIA .....

IMIONA RODZICÓW .....

FORMA PŁATNOŚCI

1RATA

2 RATY

8 RAT

## WYKSZTAŁCENIE

ROK UKOŃCZENIA	KIERUNEK-SPECJALNOŚĆ	UCZELNIA

## AKTUALNE MIEJSCE PRACY

NAZWA FIRMY/ADRES	STANOWISKO	TEL./ FAX/ E-MAIL

## DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG KARIERY ZAWODOWEJ

LATA	NAZWA FIRMY	STANOWISKO

## UKOŃCZONE KURSY, POSIADANE UPRAWNIENIA

ROK	RODZAJ KURSU	UPRAWNIENIA

## ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

JĘZYK	STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI

Data i czytelny podpis