

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ
AKADEMII EKONOMICZNO-HUMANISTYCZNEJ W WARSZAWIE**

DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO/A	
PIERWSZE IMIĘ	
DRUGIE IMIĘ	
NAZWISKO RODOWE	
PESEL *	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA (miejscowość, kraj)	
OBYWATELSTWO/A	

DANE KONTAKTOWE KANDYDATA

NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES KORRESPONDENCYJNY	

DANE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA KANDYDATA

Należy podać informacje dotyczące co najmniej studiów magisterskich.

NAZWA UKOŃCZONEJ UCZELNI	
ADRES UKOŃCZONEJ UCZELNI	
WYDZIAŁ	
KIERUNEK STUDIÓW	

DATA UKOŃCZENIA STUDIÓW	
UZYSKANY TYTUŁ	

DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ

DYSCYPLINA NAUKOWA	<input type="checkbox"/> PRAWO <input type="checkbox"/> PSYCHOLOGIA
PLANOWANA TEMATYKA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ	

* w przypadku braku numeru PESEL - numer, serię i datę ważności dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Niniejszym oświadczam, że deklaruję chęć udziału w procesie rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie.

Niniejszym poświadczam poprawność danych w kwestionariuszu osobowym. Oświadczam, że są mi znane przepisy kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Szkoły Doktorskiej Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie, w tym z zasadami i kryteriami rekrutacji do Szkoły Doktorskiej AEH i akceptuję warunki.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Ekonomiczno-Humanistyczną w Warszawie z siedzibą w Warszawie przy ul. Okopowej 59 w celach rekrutacyjnych do Szkoły Doktorskiej Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie.

.....
czytelny podpis Kandydata

WYPEŁNIA UCZELNIA

DATA WPŁYNIĘCIA DOKUMENTÓW: _____

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO DOKUMENTY: _____

.....
czytelny podpis pracownika Uczelni