|  |
| --- |
| Zdjęcie |

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Wyższa Szkoła Zarządzania i Coachingu we Wrocławiu

Niestacjonarne studia I stopnia na kierunku Sport

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Imię Ojca |  | Miejsce urodzenia |  |
| Imię Matki |  | PESEL \* |  |
| Seria i numer dowodu osobistego\* |  |
| Obywatelstwo |  | Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Ulica |  | nr domu / nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
|  | Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów\*\* |  Miasto Wieś |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |
| Ulica |  | Nr domu / nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| FAKTURA (JEŻELI POTRZEBA) |
| Nazwa firmy |  | NIP  |  |
| Adres |  |

\* w przypadku braku podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało

\*\* właściwe otoczyć obwódką