|  |
| --- |
| Zdjęcie |

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Wyższa Szkoła Zarządzania i Coachingu we Wrocławiu

Niestacjonarne studia I stopnia na kierunku Sport

|  |
| --- |
| DANE KANDYDATA |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Imię Ojca |  | Miejsce urodzenia |  |
| Imię Matki |  | PESEL |  |
| Seria i numer dowodu os. |  |
| Telefon kontaktowy |  | E-mail |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Ulica |  | Nr domu / nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |
| Ulica |  | Nr domu / nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| DEKLARACJA SYSTEMU OPŁAT CZESNEGO (ZAZNACZ W KÓŁKO) |
| 1 rata | 2 raty | 10 rat  | 12 rat |
| FAKTURA (JEŻELI POTRZEBA) |
| Nazwa firmy |  | NIP  |  |
| Adres |  |