|  |
| --- |
| 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 |  | | | | | |