

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 *	
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

\*\* w przypadku cudzoziemców podać informację o posiadaniu Karty Polaka

\*\*\* właściwie otoczyć obwódką