



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**  
**SŁUCHACZA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH prowadzonych przez**  
**WYŻSZĄ SZKOŁĘ INFORMATYKI I ZARZĄDZANIA w Rzeszowie**  
**we współpracy z TARBONUS Sp. z o.o.**

**KIERUNEK STUDIÓW: Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy**

**Dane osobowe**

Nazwisko:		Imiona:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	Seria i numer dowodu osobistego:		Numer NIP:
Imię matki::	Imię ojca:		Nazwisko panieńskie
Powiat urodz.:		Województwo urodz.:	

**Adres zamieszkania**

**Adres do korespondencji**

Ulica:	Nr:	Ulica:	Nr:
Kod:	Miejscowość:	Kod:	Miejscowość:
Powiat	Województwo:	Powiat	Województwo:
Tel. dom:	Tel. kom.	Tel. dom:	Tel. kom:
e-mail:		e-mail:	

**Nazwa i adres miejsca pracy**

Nazwa firmy:			
Ulica:	Nr:	e' mail:	
Kod:	Miejscowość:	Nr NIP:	Nr tel.

**Wykształcenie**

Nazwa uczelni:		Miasto:		
Wydział:	Kierunek:		Specjalność:	
Rok rozpoczęcia:	Rok ukończenia:	Nr dyplomu:	Data wydania:	Ocena z dyp:

....., dnia ..... Podpis .....

.....  
miejscowość

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia należności za studia podyplomowe **Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy**, maksymalnie w czterech ratach o łącznej kwocie **3500,00 zł** i **150 zł** opłaty wpisowej. Pierwsza wpłata – 750 zł do 10 listopada 2009 roku. W przypadku rezygnacji ze studiów w trakcie trwania roku akademickiego opłata naliczana jest od momentu rozpoczęcia zajęć do daty zgłoszenia rezygnacji (niezależnie od obecności na zajęciach).

....., dnia ..... Podpis .....

.....  
miejscowość

**Uwaga!**

1. W przypadku płatności dokonywanych przez zakład pracy prosimy o stosowne pismo zawierające upoważnienie do wystawienia faktury VAT.
2. Wypełniony KWESTIONARIUSZ OSOBOWY należy przesłać faksem lub pocztą na adres TARBONUS Sp. z o.o. oddział Warszawa
3. Załączniki do KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO: jedno zdjęcie + odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych należy dostarczyć na pierwsze zajęcia.