Załącznik nr 3

do Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora

w Akademii Śląskiej

Uchwała Senatu nr 38/3/12/22

# Kwestionariusz osobowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko...................................................................................................... 2. nazwisko rodowe ........................................................................................................... 3. imiona rodziców............................................................................................................. 4. nazwisko rodowe matki.................................................................................................. | | | | | |
| 2. Data i miejsce urodzenia: | | | | 3. Obywatelstwo: | |
| 4. Numer ewidencyjny (PESEL) | | | 5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | | |
| 6. Miejsce zameldowania: ..........................................................................................................  *(dokładny adres)*  ........................................................................................................ tel. ............................  *(adres do korespondencji)* | | | | | |
| 7. Wykształcenie: .......................................................................................................................   * nazwa szkoły i rok ukończenia: ...........................................................................................   ..............................................................................................................................................  zawód specjalność stopień tytuł zawodowy-naukowy | | | | | |
| 8. Wykształcenie uzupełniające:  podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania:  kursy: studia podyplomowe: | | | | | |
| 9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:  okres | | | | | |
| od | do | nazwa i adres pracodawcy | | | stanowisko pracy |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 10. Dodatkowe uprawnienia, zainteresowania:  np. prawo jazdy, obsługa komputera, kurs na licencję, inne umiejętności: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  znajomość języków obcych:  angielski (w jakim stopniu): ..................................................................................  niemiecki (w jakim stopniu): .................................................................................  inne: ........................................................................................................................ | | | | | |
| 11. Stan rodzinny (imiona i daty urodzenia dzieci):  .....................................................................................  .....................................................................................  ..................................................................................... | | | | | |
| 12. Powszechny obowiązek obrony:   1. stosunek do powszechnego obowiązku obrony ............................................................... 2. stopień wojskowy............................... numer specjalności wojskowej............................ 3. przynależność ewidencyjna do WKU .............................................................. 4. seria i numer książeczki wojskowej ................................................................. 5. przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP.................................................. | | | | | |
| 13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku ..............................................................  ......................................................................................................................................................  *( imię i nazwisko, adres, telefon)*  ....................................................................................................................................................... | | | | | |
| 14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym:  seria.............. nr .............................. wydanym przez .........................................................  w ................................................................. albo innym dowodem tożsamości  ................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................. | | | | | |

|  |
| --- |
| Ja, niżej podpisana/y, po dokładnym zapoznaniu się z treścią formularza i będąc świadoma/y jego znaczenia z punktu widzenia ochrony moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszach, ankietach, dokumentach lub innych materiałach ujawnionych, przekazanych lub udostępnionych Akademię Śląską, niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie i archiwizowanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy (Dz.U. Nr 133, poz.883). |

......................................................... ..........................................................

*(miejscowość i data)* *(podpis osoby składającej kwestionariusz)*