**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA STUDIA MBA**

**W WYŻSZEJ SZKOLE GOSPODARKI**

Proszę o przyjęcie na organizowany przez WSG w Bydgoszczy studia MBA branżowy:

1. **Executive MBA B. MBA Sektor Ochrony Zdrowia**

\* zaznacz X przy wybieranym programie branżowym

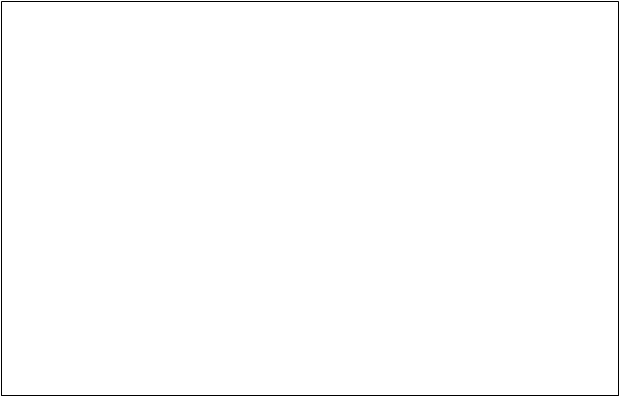
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | |
| **Imię (imiona) i nazwisko** | | foto | | | | |
| **Nazwisko rodowe** | |  | | | | |
| **Imiona rodziców** | | / | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | |  | | | | |
| **PESEL** | |  | | | | |
| **Adres domowy** | | | | | | |
| **Ulica i nr** |  | | | | | |
| **Kod** |  | | | **Miejscowość** | |  |
| **województwo** |  | | | | | |
| **Nr telefonu komórkowego** |  | | | **E-mail** | |  |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA** | | | | | | |
| **Nazwa firmy  (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą – również imię i nazwisko przedsiębiorcy)** | | |  | | | |
| **Ulica i nr** | | |  | | | |
| **Kod** | | |  | | **Miejscowość** |  |
| **Nr telefonu** | | |  | | **Nr faksu** |  |
| **E-mail służbowy** | | |  | | | |
| **NIP** | | |  | | **REGON** |  |
| **Zajmowane stanowisko** | | |  | | | |
| **Status w firmie:** | | | samozatrudniony (osoba fizyczna prowadząca działalność gosp., nie zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę)  właściciel-przedsiębiorca (osoba fizyczna prowadząca działalność gosp., zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę)  pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę  właściciel / współwłaściciel zatrudniony na podstawie umowy o pracę  właściciel/współwłaściciel nie zatrudniony na podstawie umowy  (z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gosp.) | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** | | | |
| **NAZWA FIRMY / ORGANIZACJI ZATRUDNIAJĄCEJ** | **ROK, MIESIĄC** | | **STANOWISKO** |
| **OD** | **DO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PROSZĘ KRÓTKO OPISAĆ PANI / PANA AKTUALNĄ POZYCJĘ W FIRMIE, ZAKRES OBOWIĄZKÓW   
I ODPOWIEDZIALNOŚCI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH** | **BIEGŁA** | **ŚREDNIA** | **SŁABA** |
| Język: |  |  |  |
| Język: |  |  |  |
| Język: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | |
| **SZKOŁA / UCZELNIA / INSTYTUCJA EDUKACYJNA** | **ROK** | | **UZYSKANE KWALIFIKACJE / DYPLOMY** |
| **OD** | **DO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Proszę opisać PANI / PANA motywy podjęcia studiów oraz oczekiwania wobec Programu MBA**  


Oświadczam, że:

* Wszystkie podane dane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i obsługi studiów MBA zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U nr 101, poz. 926 ze zm.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis