

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA STUDIA MBA  
w WYŻSZEJ SZKOLE GOSPODARKI**

Proszę o przyjęcie na organizowane przez WSG w Bydgoszczy STUDIA MBA

\*

DANE OSOBOWE			
<b>Imię (imiona) i nazwisko</b>			foto
<b>Nazwisko rodowe</b>			
<b>Imiona rodziców</b>	/		
<b>Data i miejsce urodzenia</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>Adres domowy</b>			
<b>Ulica i nr</b>			
<b>Kod</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>województwo</b>			
<b>Nr telefonu komórkowego</b>		<b>E-mail</b>	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
<b>Nazwa firmy (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą – również imię i nazwisko przedsiębiorcy)</b>			
<b>Ulica i nr</b>			
<b>Kod</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Nr telefonu</b>		<b>Nr faksu</b>	
<b>E-mail służbowy</b>			
<b>NIP</b>		<b>REGON</b>	
<b>Zajmowane stanowisko</b>			



<b>Status w firmie:</b>	<input type="checkbox"/> samozatrudniony (osoba fizyczna prowadząca działalność gosp., nie zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę) <input type="checkbox"/> właściciel-przedsiębiorca (osoba fizyczna prowadząca działalność gosp., zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę) <input type="checkbox"/> pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę <input type="checkbox"/> właściciel / współwłaściciel zatrudniony na podstawie umowy o pracę <input type="checkbox"/> 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:**



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

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH	BIEGŁA	ŚREDNIA	SŁABA
Język:			
Język:			
Język:			

**Proszę opisać PANI / PANA motyw 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.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

