



WYŻSZA SZKOŁA TECHNOLOGII
INFORMATYCZNYCH
W KATOWICACH
40-085 Katowice, Mickiewicza 29
(032) 207 30 70/80, www.wsti.pl

KATOWICE, dnia

Rok akademicki	Semestr	Tryb studiów
2013/2014		



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
Nazwisko panieńskie			
Data urodzenia	dzień	miesiąc	rok
Miejsce urodzenia			
Województwo			
PESEL		Seria i nr dowodu osobistego	
Imię ojca		Imię matki	

Adres stałego zameldowania:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod pocztowy		Miasto	
Województwo				Wieś	
Telefon					
E-mail					

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zameldowania):

Ulica				
Nr domu		Nr mieszkania		Kod pocztowy
Miejscowość			Województwo	

Wykształcenie:

Ukończona szkoła średnia (pełna nazwa i miejscowość)			
Rok ukończenia szkoły średniej		Średnia ocena/nota na świadectwie dojrzałości	

Stosunek do służby wojskowej:

Stosunek do służby wojskowej (wpisz we właściwe pole X)	☐	Poborowy	Kategoria	
	☐	Przeniesiony do rezerwy		
	☐	Nie podlega obowiązkowi służby wojskowej		
Przynależność do wojskowej komendy uzupełnień (według miejsca zamieszkania)				
Seria i nr książeczki wojskowej				

Informacje o podstawowym źródle utrzymania rodziny kandydata na studia:

Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata na studia (wpisz we właściwe pole X)	☐	Umowa o pracę
	☐	Działalność gospodarcza
	☐	Gospodarstwo wiejskie
	☐	Renta rodzinna
	☐	Emerytura
	☐	Renta rodzinna z tytułu niepełnosprawności
	☐	Inne

Niepełnosprawność *

Stopień niepełnosprawności	☐	Znaczny
	☐	Umiarkowany
	☐	Lekki
Rodzaj niepełnosprawności (kod)		

Obcokrajowiec *

Obywatelstwo	
Numer paszportu/ewidencyjny	

Spis załączanych dokumentów (wypełnia pracownik punktu rekrutacyjnego):

	Kserokopia świadectwo dojrzałości (oryginał do wglądu) nr	
	Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu) (awers i rewers)	Kserokopia książeczki wojskowej (oryginał do wglądu) (str. 2, 3, 6, 7 oraz stron z przeniesieniem do rezerwy)
	Dowód opłaty rekrutacyjnej	Oświadczenie o ubezpieczeniu zdrowotnym
	2 zdjęcia (37 x 52)	Umowa o świadczenie usług edukacyjnych
	Orzeczenie lekarskie o zdolności do podjęcia nauki w szkole	Orzeczenie o niepełnosprawności *

- 1) Oświadczam, że zapoznałam się /zapoznałem się ze „Regulaminem Wyższej Szkoły Technologii Informatycznych”, a w szczególności z treścią dotyczącą praw i obowiązków studenta oraz z zasadami płatności za naukę w szkole wyższej „WSTI”.
- 2) Dane, które podałam/podałem są prawdziwe.
- 3) Wyrażam zgodę na udostępnienie danych pracodawcom oferującym zatrudnienie TAK NIE (niepotrzebne skreślić).
- 4) Wyrażam zgodę na informowanie mnie o nowościach proponowanych przez Wyższą Szkołę Technologii Informatycznych w Katowicach TAK NIE (niepotrzebne skreślić).

Imię i nazwisko kandydata: Podpis kandydata:

Objaśnienia do kwestionariusza osobowego:

* Jeśli dotyczy.

- 1) Kwestionariusz osobowy należy wypełnić czytelnie, długopisem lub atramentem, najlepiej drukowanymi literami.
- 2) Na kwestionariuszu osobowym nie dokonujemy żadnych skreśleń ani poprawek.
- 3) W przypadku pytania wyboru postaw wyraźny znak X w polu z lewej strony propozycji lub pytania. Jeśli pytanie Cię nie dotyczy, pozostaw puste pole.