KWESTIONARIUSZ OSOBOWY*

(dotyczy – praktyk studenckich)

1. Nazwisko

2. Imię

3. Data i miejsce urodzenia ……...
4. Obywatelstwo ……
5. Numer ewidencyjny (PESEL)

6. Miejsce zamieszkania (dokładny adres z kodem pocztowym)

   Kod pocztowy | | | - | | | |

   Poczta w…….....

   Miejscowość……

   Ulica……..……

   nr domu…… nr mieszkania ……

7. Gmina ……...
8. Powiat ……
9. Województwo…….....
10. Kasa chorych …….
11. Urząd Skarbowy, w którym się rozliczam

    ……
12. Nr telefonu Pani(a) ……...
13. Zakres (przedmiot) praktyk zawodowych ……

    ……

…… ……

Miejscowość i data Podpis

Wypełnić czytelnie drukowanymi literami !