

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



Ul. Grodzieńska 21/29, 03-750 Warszawa,
Tel.: (0-22) 619 28 90 wew. 35, 619 90 11, 619 24 90; faks: (0-22) 619 52 40
e-mail: studia_podyplomowe@ewspa.edu.pl www.ewspa.edu.pl

STUDIA PODYPLOMOWE 2009/2010

Kierunek studiów: **ZAMÓWIENIA PUBLICZNE**
Data rozpoczęcia: **PAŹDZIERNIK 2009**
Miejsce: **Warszawa**

Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie formularza oraz odesłanie go na adres uczelni lub przesłanie faksem na numer (0-22) 619 52 40, ewentualnie na adres e-mail: studia_podyplomowe@ewspa.edu.pl. Jednocześnie prosimy o dokonanie opłaty za studia (informacje dotyczące opłat na drugiej stronie formularza).

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię / Imiona:

Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Adres zameldowania (z kodem pocztowym):

Adres do korespondencji (z kodem pocztowym):

Telefon kontaktowy/ komórkowy:

E-mail:

Miejsce pracy:

Zawód/ stanowisko:

PESEL / SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:

