……

pieczęć uczelni

KWESTIONARIUSZ CUDZOZIEMCA - ABSOLWENTA STUDIÓW W POLSCE:

pierwszego, drugiego, trzeciego stopnia, jednolitych studiów magisterskich, podyplomowych/*właściwe podkreślić*

CZĘŚĆ I - Wypełnia uczelnia.

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data i miejsce urodzenia: ……, ……, ……
   dzień, m-c, rok *miejscowość* *państwo*
3. Imiona rodziców:.....
4. Data rozpoczęcia i ukończenia studiów:.....
5. Kierunek ukończonych studiów: .....
6. Ocena na dyplomie: .....
7. Warunki finansowe studiów: .....

……

podpis i pieczęć osoby sporządzającej

Informujemy, że podane w kwestionariuszu dane osobowe będą przetwarzane przez Biuro Uznawalności Wykształcenia i Wymiany Międzynarodowej z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ogrodowej 28/30, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zgodnie z celami statutowymi.

CZĘŚĆ II - wypełnia absolwent.

Szanowny Absolwencie.
W celu utrzymania kontaktu z cudzoziemcami absolwentami polskich szkół wyższych uprzejmie prosimy o podanie poniższych danych, które wykorzystane będą wyłącznie do celów łączności Biura Uznawalności Wykształcenia i Wymiany Międzynarodowej z absolwentami, Ewentualne zmiany danych kontaktowych prosimy nadsyłać na adres poczty elektronicznej: absolwent@buwiwm.edu.pl .

8. Dane kontaktowe:

.....……
adres

.....
e-mail

9. Tematyka pracy dyplomowej lub rozprawy doktorskiej:

……

……

……

podpis absolwenta