**KARTA ZGŁOSZENIA NA STUDIA PODYPLOMOWE**

**prowadzone na Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki**

**Centrum Szkolenia i Organizacji Systemów Jakości**

 **„Logistyka i transport drogowy”**

**A.**

1. Nazwisko i imię/imiona
2. Nr PESEL
3. Data i miejsce urodzenia

Kraj urodzenia (w przypadku cudzoziemca)

1. Obywatelstwo
2. Adres

a) zameldowania: kod pocztowy: miejscowość

ulica

b) do korespondencji (o ile jest inny niż adres zameldowania):

 kod pocztowy: miejscowość

ulica

telefon e-mail

1. Wykształcenie wyższe
2. nazwa ukończonej uczelni
3. poziom ukończonych studiów
4. wydział
5. kierunek
6. specjalność
7. rok ukończenia studiów
8. uzyskany tytuł/stopień naukowy lub tytuł zawodowy
9. Proszę o zaznaczenie preferowanego przez Pana/Panią sposobu realizowania zajęć:

 stacjonarnie

 on-line

 stacjonarnie lub on-line (uwagi: )

Prawdziwość danych zawartych w karcie zgłoszenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość i data)  |  | (podpis kandydata) |

W przypadku kierowania pracownika na studia podyplomowe przez zakład pracy, wypełnić część B na drugiej stronie.

**B.** *[wypełnia zakład pracy w przypadku kierowania pracownika na studia podyplomowe]*

1. Pełna nazwa i adres zakładu pracy

telefon e-mail

1. Numer NIP zakładu pracy .

Niniejszym kieruję *[imię/imiona i nazwisko]*

na studia podyplomowe **„Logistyka i transport drogowy”** w roku akademickim **2023/2024**

Równocześnie zobowiązuję się wpłacić na rachunek bankowy Politechniki Krakowskiej

Nazwa banku **Alior Bank SA**

Numer konta **09 2490 0005 0000 4600 1012 1826**

(z dopiskiem **studia podyplomowe "Logistyka - 2023/2024”**)

należności w wysokości *[słownie zł]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| pieczęć zakładu pracy |  | podpis i pieczątka dysponenta środków finansowych zakładu pracy |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADNOTACJE PRACOWNIKA PROWADZĄCEGO ADMINISTRACJĘ STUDIÓW PODYPLOMOWYCH PRZYJMUJĄCEGO ZGŁOSZENIE:**

Data wpływu zgłoszenia ……………………….

Podpis ……………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki:

1. kserokopia dyplomu ukończenia studiów poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę przyjmującą dokumenty na studia podyplomowe;
2. inne dokumenty określone w zasadach rekrutacji: 1 fotografia.

Data wpływu oryginału: ………………………. podpis: …………………….