

ZGŁOSZENIOWY KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) nazwisko.....
2. Imiona rodziców.....
3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia (w tym województwo)
5. Obywatelstwo
6. Numer identyfikacji podatkowej (N I P)
7. Numer Pesel
8. Miejsce zamieszkania – zameldowania

.....
.....

Adres do korespondencji.....
.....
.....

9.Telefon

10. E – mail

11. Wykształcenie

.....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

.....

.....

(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy – naukowy)

12. Wykształcenie uzupełniające

.....

.....

.....

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

13. Miejsce zatrudnienia. Wybierz branżę.

- administracja biurowa,
- administracja publiczna
- badania i rozwój,
- doradztwo – konsulting,

- finanse – bankowość,
- finanse – ekonomia,
- instalacje – utrzymanie, serwis,
- internet, E-Commerce,
- inżynieria,
- IT bazy danych,
- IT konsulting,
- IT programowanie,
- edukacja, szkolenia,
- marketing, reklama,
- obsługa klienta,
- telekomunikacja
- własna działalność gospodarcza,
- małe i średnie przedsiębiorstwo,
- duże przedsiębiorstwo,
- inne, jakie

14. Znajomość systemów operacyjnych/aplikacji:

	Brak	Średnia	Dobra
Windows 10/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mac OS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Linux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MS Office	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wypełniają tylko kandydaci na studia Grafika komputerowa i techniki multimedialne:

W pozycji Inne prosimy o podanie nazwy używanej aplikacji/technologii

Corel Draw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corel PhotoPaint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adobe Photoshop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adobe Illustrator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adobe InDesign	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adobe Premiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3D Studio Max	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HTML/CSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMS Wordpress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Druk 3D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne grafika wektorowa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne grafika rastrowa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne fotografia cyfrowa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne DTP		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne obróbka wideo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne grafika 3D		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inne *www/CMS*
Inne *animacje*

15. Znajomość metodyki Design Thinking: (brak) (słaba) (średnia) (dobra) (trener) *)

16. Znajomość języka angielskiego: (słaba) (średnia) (dobra) *)

W jakim celu podejmujecie Państwo studia podyplomowe?

.....
.....
.....

17. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1, 2, 3, 4 i 7 są zgodne z dowodem osobistym
seria nr, wydanym przez albo innym
dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

*) Niepotrzebne skreślić