

**BIURO UZNAWALNOŚCI WYKSZTAŁCENIA
I WYMIANY MIĘDZYNARODOWEJ
BUREAU FOR ACADEMIC RECOGNITION
AND INTERNATIONAL EXCHANGE**

ul. Ogrodowa 28/30, 00-896 Warszawa
sekretariat: tel.+48 22 393-38-02
fax: +48 22 826-28-23
e-mail: biuro@buwiwm.edu.pl

Zdjęcie

Photo

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

ROK AKADEMICKI:

APPLICATION FORM

ACADEMIC YEAR:

1. PLANOWANE STUDIA W POLSCE /UNIVERSITY STUDIES PLANNED IN POLAND/

Program stypendialny i forma kształcenia w Polsce o jaką ubiega się kandydat (proszę zaznaczyć tylko jeden program i jedną formę kształcenia):
The scholarship program and form of studies the candidate applies for (tick only one program and one form of studies):

- | | | | |
|--------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Program stypendialny im. Ignacego Łukasiewicza:
<i>Ignacy Łukasiewicz Scholarship Program:</i> | studia II stopnia <input type="checkbox"/>
<i>master's studies</i> | studia III stopnia <input type="checkbox"/>
<i>PhD studies</i> |
| <input type="checkbox"/> | Program stypendialny im. Stefana Banacha:
<i>Stefan Banach Scholarship Program :</i> | studia II stopnia <input type="checkbox"/>
<i>master's studies</i> | studia III stopnia <input type="checkbox"/>
<i>PhD studies</i> |

1.1 Uczelnia:
University:

1.2 Wydział:
Faculty:

1.3 Kierunek studiów:
Proposed field of study:

2. DANE OSOBOWE /PERSONAL DATA/

2.1 Nazwisko:
Surname:

2.2 Imię:
First name:

2.3 Miejsce urodzenia:
Place of birth:

2.4 Data urodzenia (rrrr-mm-dd):
Date of birth (yyyy-mm-dd):

2.5 Płeć (M/K): M/M K/F
Sex (M/F):

2.6 Nazwisko i imiona rodziców:
Parents' names:
Matka:
Mother:
Ojciec:
Father:

2.7 Obywatelstwo¹:
Citizenship:
Narodowość:
Nationality:
Numer paszportu:
Passport number:
Data ważności (rrrr-mm-dd):
Date of expiry (yyyy-mm-dd):

2.8 Stan cywilny: Wolny/a /Single/ Żonaty/Mężatka /Married/
Marital status:

2.9 Dzieci: Tak /Yes/ Nie /No/
Children:
Jeżeli tak, to ile?
If yes, how many?

2.10 Aktualny adres:
Present address:

Tel.:
Fax:
E-mail:

2.11 Nazwisko i adres osoby, którą należy powiadomić w razie konieczności:
Name and address of the person to be notified in case of emergency:

Tel.:
Fax:
E-mail:

¹ należy podać wszystkie posiadane/all shall be mentioned/

3. EDUKACJA /EDUCATION/

3.1 Szkoły:
Schools below the university level:

Szkoły ukończone: <i>Schools attended</i>	Czas trwania: <i>Duration</i>	Certyfikaty/Dyplomy: <i>Certificates/Diplomas</i>

3.2 Uczelnie:
Universities:

Uniwersytet ukończony: <i>Universities attended</i>	Wydział, kierunek studiów: <i>Faculty, field of study</i>	Czas trwania: <i>Duration</i>	Wynik ukończenia studiów: <i>Result of graduation</i>

3.3 Znajomość języków:
Languages:

Język ojczysty:
Mother tongue:

Języki obce: <i>Foreign languages</i>	W mowie: <i>Speaking</i>	W piśmie: <i>Writing</i>	Czytanie: <i>Reading</i>

Zaznaczyć /Indicate/: b. dobra /excellent/, dobra /good/, średnia /fair/, słaba /poor/

3.4 Dotychczasowe pobyty naukowe lub zawodowe w Polsce lub innych krajach:
Previous visits abroad for study or work lasting one month or longer:

Kraj Country	Czas trwania Duration	Źródło finansowania Financed by

3.5 Doświadczenie praktyczne lub zawodowe zdobyte w trakcie lub po studiach:
Practical and professional work experience during or after higher education studies:

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i kompletne. Zgodnie z przepisami prawa polskiego podanie powyższych danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wniosku przez Biuro Uznawalności Wykształcenia i Wymiany Międzynarodowej.

I certify that the above information is true to the best of my knowledge. According to the regulations of the Polish law the submission of the foregoing data is voluntary, although it is necessary for the realization of the application by the Bureau for the Academic Recognition and International Exchange.

Miejsce */Place/*:

Data */Date/*:

Podpis */Signature/*:
