



### DBT - TRENING UMIEJĘTNOŚCI

#### A.

1. Nazwisko i imię/imiona .....
2. Imiona rodziców .....
3. Nr PESEL .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
- Kraj urodzenia (w przypadku cudzoziemca) .....
6. Obywatelstwo .....
7. Adres .....
- a) zameldowania .....
- b) do korespondencji .....
- (o ile jest inny niż adres zameldowania) .....
- telefon .....e-mail .....
8. Wykształcenie (wyższe / średnie) .....
- a) nazwa ukończonej szkoły średniej .....
- b) aktualne studia/ukończona szkoła wyższa .....
- c) wydział .....
- d) kierunek .....
- e) specjalność .....
- f) rok studiów/uzyskania dyplomu .....
- g) numer albumu .....
- h) tytuł zawodowy / stopień naukowy .....

Prawdziwość danych zawartych w karcie zgłoszenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis kandydata)

---

**B. [wypełnia zakład pracy w przypadku kierowania pracownika na kurs, szkolenie, szkołę letnią]**

1. Pełna nazwa i adres zakładu pracy .....
- .....
- telefon ..... e-mail .....
2. Numer NIP zakładu pracy .....

Niniejszym kieruję ..... [imię/imiona i nazwisko]  
na kurs *DBT-trening umiejętności / nazwa kursu, szkolenia, szkoły letniej* w roku akademickim  
...../.....

Równocześnie zobowiązuję się wpłacić na rachunek bankowy Politechniki Krakowskiej  
nazwa banku **Alior Bank SA**  
numer konta **09 2490 0005 0000 4600 1012 1826**  
należności w wysokości ..... [słownie .....].

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
podpis i pieczętka  
dysponenta środków finansowych  
zakładu pracy

---

**ADNOTACJE PRACOWNIKA PROWADZĄCEGO ADMINISTRACJĘ KURSU, SZKOLENIA, SZKOŁY LETNIEJ PRZYJMUJĄCEGO ZGŁOSZENIE:**

Data wpływu zgłoszenia .....

Podpis .....

---

**Załączniki:**

1. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych absolwenta PK
  2. inne dokumenty określone w zasadach rekrutacji: .....
- .....