**Sales & Negotiation Management - Zarządzanie Sprzedażą**

| Proszę wypełnić poniższy kwestionariusz, zapisać i przesłać na adres akulpa@agh.edu.pl. Na pierwszym zjeździe poprosimy Państwa o podpis na wydruku, który przygotowujemy. |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwisko rodowe (jeśli dotyczy)** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Data urodzenia (RRRR-MM-DD)** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Telefon GSM** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Kraj wydania świadectwa dojrzałości** |  |
| **Nazwa ukończonej szkoły wyższej** |  |
| **Rok ukończenie studiów** |  |
| **Tytuł zawodowy** |  |
| **Miejsce pracy / wykonywany zawód** |  |
|  |
| **Jeśli chce Pan / Pani otrzymać fakturę za opłatę za studia, proszę podać dane do faktury:** |
| Proszę o wystawienie faktury na moje nazwisko i adres zameldowania | TAK / NIE |
| Przedsiębiorstwo (jeśli dotyczy) |  |
| Adres (jeśli dotyczy) |  |
| NIP (jeśli dotyczy) |  |
|  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawąz dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2135).  |
|  |
| Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za studia podyplomowe w ustalonych terminach. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wypełnienia kwestionariusza** (RRRR-MM-DD) |  |