



Nr indeksu	Zniżki:
	Wpisowe:

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA
PODYPLOMOWE STUDIA MENADŻERSKIE EXECUTIVE MBA**
Rok akademicki: 2016/2017
JM Rektor Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu w Szczecinie

Proszę o przyjęcie na Podyplomowe Studia Menadżerskie **Executive MBA**. Do zgłoszenia załączam odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych oraz 2 zdjęcia.

....., dnia.....

podpis kandydata/kandydatki

Uwaga: Czy zgadza się Pan/Pani podjąć studia na zbliżonym do wybranego kierunku, w razie nie uruchomienia wybranego przez Pana/Panią kierunku: TAK, kierunek: NIE

1. DANE OSOBOWE			
IMIĘ/ IMIONA		NAZWISKO	
NAZWISKO RODOWE			
IMIĘ MATKI		IMIĘ OJCA	
NR DOWODU OSOBISTEGO		PESEL	
DATA I MIEJSCE URODZENIA			
ADRES DO KORESPONDENCJI	miasto	kod pocztowy	województwo
	ulica	nr domu	nr mieszkania
E-MAIL		TELEFON	
2. WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE			
UCZELNIA			
KIERUNEK			
DATA UKOŃCZENIA STUDIÓW		TYTUŁ	
3. INFORMACJE DODATKOWE			
Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszych studiach Executive MBA (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):			
<input type="checkbox"/> strona www uczelni	<input type="checkbox"/> reklama w Internecie	<input type="checkbox"/> reklama w mediach (tv, radio, prasa)	<input type="checkbox"/> folder informacyjny
<input type="checkbox"/> znajomi/rodzina	<input type="checkbox"/> reklama zewnętrzna	<input type="checkbox"/> targi	<input type="checkbox"/> inne



Co wpłynęło na Pana/Pani decyzję o podjęciu studiów w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

<input type="checkbox"/> marka Uczelni	<input type="checkbox"/> cena	<input type="checkbox"/> program studiów	<input type="checkbox"/> wykładowcy/kadra
<input type="checkbox"/> obsługa	<input type="checkbox"/> rekomendacja znajomych/rodziny	<input type="checkbox"/> sposób organizacji studiów	<input type="checkbox"/> inne.....

4. SKIEROWANIE (dotyczy osób kierowanych na studia przez pracodawcę lub inną organizację)

..... kieruję Pana/Panią

nazwa firmy/organizacji
na studia podyplomowe **Executive MBA**

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej

FAKTURA

Proszę o wystawienie faktury VAT po dokonaniu wpłaty TAK NIE

Dane do Nabywca: NIP:

faktury:

Adres:

Upoważniam/Upoważniamy Zachodniopomorską Szkołę Biznesu do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy oraz deklaruję odbiór faktury w Biurze Studiów Podyplomowych i Szkoleń.

.....
Czytelny podpis odbiorcy/Pieczętka i podpis osoby upoważnionej z organizacji kierującej uczestnika na studia

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany o tym, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2014 poz.1182 z późn. zm. Zachodniopomorska Szkoła Biznesu w Szczecinie, ul. Żołnierska 53, 71-210 Szczecin jest administratorem danych osobowych i będzie przetwarzać powyższe dane osobowe w zakresie niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji, przebiegu studiów, działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, monitorowaniem losów absolwentów, jak też w celach archiwalnych. Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu w dane oraz prawo do ich poprawienia. Zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o ich zmianie, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podane uprzednio dane uważa się za skutecznie doręczoną.

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki

Oświadczam, że zapoznałem/em się z umową o świadczenie usług edukacyjnych dla słuchaczy studiów podyplomowych, Regulaminem Podyplomowych Studiów Menadżerskich Executive MBA oraz Tabelą opłat.

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej, w tym materiałów promocyjnych drogą elektroniczną od Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu na powyżej wskazany adres elektroniczny (zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz.U. 2013 poz. 1422 z późn. zm., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.). Oświadczam, że wiem o dobrowolności podania danych i prawie do ich poprawienia, zmiany lub usunięcia.

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki



KWESTIONARIUSZ DLA KANDYDATA NA PODYPLOMOWE STUDIA MENADŻERSKIE EXECUTIVE MBA

1. ŚCIEŻKA EDUKACYJNA			
UCZELNIA/INSTYTUCJA EDUKACYJNA	ROK ROZPOCZĘCIA	ROK ZAKOŃCZENIA	UZYSKANE KWALIFIKACJE
2. MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
ZAJMOWANE STANOWISKO			
ZAKRES OBOWIĄZKÓW I ODPOWIEDZIALNOŚCI			



3. ŚCIEŻKA ZAWODOWA					
MIEJSCE ZATRUDNIENIA	ROK ROZPOCZĘCIA	ROK ZAKOŃCZENIA	ZAJMOWANE STANOWISKO		
4. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH					
JĘZYK OBCY	BIEGŁA	DOBRA	BIERNA		
5. SAMOOCENA POZIOMU KLUCZOWYCH KOMPETENCJI (OD 1 DO 5, GDZIE 5 OZNACZA WYSOKI POZIOM, A 1 OZNACZA POZIOM PODSTAWOWY)					
KOMPETENCJA KLUCZOWA	5	4	3	2	1
Zdolność logicznego myślenia					
Poziom intelektualny					
Umiejętności prezentacji werbalnej					
Umiejętności prezentacji w formie pisemnej					
Umiejętność pracy zespołowej					
Umiejętność kierowania pracą zespołową					
Dotrzymywanie terminów wykonania zadań					
Umiejętność wyciągania wniosków					
Gotowość do podejmowania nowych wyzwań , zadań					
Gotowość do podejmowania trudnych zadań i ciężkiej pracy					



6. MOTYWACJA DO PODJĘCIA STUDIÓW EXECUTIVE MBA

Proszę scharakteryzować Pani/Pana motywację podjęcia studiów oraz oczekiwania wobec Programu Executive MBA