

DANE SŁUCHACZA DO SYSTEMU IRK

Podstawowe dane (wypełnić drukowanymi literami):

Nr albumu:																									
Nazwisko:																									
Imię (imiona):																									
Numer ewidencyjny PESEL:																									
Data i miejsce urodzenia:	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">R</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">R</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">R</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">R</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">R</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">R</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">R</td> </tr> </table> w										D	D	M	M	R	R	R	R	R	R	R				
D	D	M	M	R	R	R	R	R	R	R															
Płeć: (postawić krzyżyk)	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">K</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">M</td> </tr> </table>		K	M																					
K	M																								
Czy jesteś osobą niepełnosprawną z orzeczonym stopniem niepełnosprawności? Czy potrzebujesz pomocy podczas procesu rekrutacyjnego? (postawić krzyżyk)	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">TAK</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">NIE</td> </tr> </table>		TAK	NIE																					
TAK	NIE																								
Nazwisko rodowe:																									
Imię ojca:																									
Imię matki:																									

Adres do korespondencji (wypełnić drukowanymi literami):

Rodzaj adresu: <small>(postawić krzyżyk)</small>	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> mała miejscowość lub wieś
województwo:		
miejscowość: <small>(dla wsi wpisać również gminę)</small>		gmina:
ulica:		
nr domu/mieszkania		
kod pocztowy i poczta:		
telefon:		
telefon komórkowy:		
e-mail:		

Wykształcenie (wypełnić drukowanymi literami):

Ukończona szkoła średnia <small>(rodzaj Technikum, LO, LP, nazwa)</small>																									
miejscowość:																									
ulica:																									
Rok uzyskania matury:																									

Dodatkowe informacje osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Rodzaj dowodu tożsamości:																									
Seria i nr dowodu:																									
Kraj urodzenia:																									
Obywatelstwo:																									
Podstawowe źródło utrzymania:																									
Służba wojskowa: <small>(miejscowość w której znajduje się WKU)</small>	W	K	U																						
Zamówienie dokumentów: <small>(postawić krzyżyk)</small>											indeks											legitymacja			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rejestracją w systemie IRK UMCS Lublin (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Proponowane hasło do systemu IRK <small>(minimum 6 znaków, loginem zawsze jest PESEL)</small>
--

.....
czytelny podpis