

A N K I E T A

Zgłoszenie uczestnictwa

Dane osobowe kandydata(-ki):

Nazwisko:

Imię:

Data i miejsce urodzenia:

x x x

Adres:

ul.

Nr kodu poczt.: Poczta:

Nr telefonu: e-mail:

x x x

Wykształcenie:

Zawód:

x x x

Nazwa i adres kościoła (zboru, parafii), którego kandydat(-ka) jest członkiem:

.....

.....

.....

Data i miejsce chrztu:

Cel i uzasadnienie zgłoszenia uczestnictwa w KSB:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

x x x

Plany dotyczące służby, jaką kandydat(-ka) zamierza pełnić po ukończeniu studiów: ..

.....

.....

.....

.....

x x x

Co stanowiło źródło informacji o Korespondencyjnych Studiach Biblijnych:

.....

.....

x x x

Zgłaszam swoją chęć uczestnictwa w Korespondencyjnych Studiach Biblijnych Chrześcijańskiego Instytutu Biblijnego w Warszawie na rok 20 . . / 20 . . oraz oświadczam, że akceptuję wszystkie zobowiązania wynikające ze studiów w Instytucie określone w Informatorze.

*) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z '97 Nr 133 poz. 883)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

(Do zgłoszenia należy dołączyć jedną fotografię typu paszportowego)

ADNOTACJE INSTYTUTU:

Data otrzymania zgłoszenia:

Data wysłania zawiadomienia o otrzymaniu zgłoszenia:

Uwagi dotyczące zgłoszenia:

.....

Decyzja dotycząca przyjęcia:

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Data wysłania powiadomienia w sprawie przyjęcia:

Decyzja w sprawie stypendium:

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Data wysłania powiadomienia o decyzji w sprawie stypendium:

Uwagi:

.....

.....

Zmiany i uwagi w czasie odbywania studiów:

.....

.....

.....

Zakończenie studiów:

.....