

## ANKIETA

### Zgłoszenie uczestnictwa

#### Dane osobowe kandydata(-ki):

Nazwisko: .....

Imię: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Stan cywilny: .....

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: .....

.....