

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA KANDYDATA DO STUDIUM DOKTORANCKIEGO NAUK  
PRZYRODNICZYCH PAN W KRAKOWIE**

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Numer ewidencyjny PESEL.....

3. Adres zameldowania.....

4. Adres zamieszkania.....

5. Telefon kontaktowy.....

6. Adres e-mail.....

7. Stan rodzinny.....

.....

.....

(imiona i nazwiska oraz daty urodzenia dzieci)

8. Powszechny obowiązek obrony:.....

A) Stosunek do powszechnego obowiązku obrony.....

B) Stopień wojskowy.....  
numer specjalności wojskowej.....

C) Przynależność ewidencyjna do WKU.....

.....

D) Numer książeczki wojskowej.....

E) Przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP.....

.....

9. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, telefon)

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 i 2 są zgodne z dowodem osobistym seria.....

Nr.....wydanym przez..... lub innym dowodem

tożsamości.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis kandydata SDNP)