

# KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

## NA KURS PT „STUDIUM WIEDZY BIBLIJNEJ I TEOLOGICZNEJ”

### NA WYDZIALE TEOLOGICZNYM

### UNIwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

**PROSZE WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

3. Miejsce urodzenia .....

4. Numer ewidencyjny (PESEL) .....

5. Parafia .....

6. Przynależność do Odnowy w Duchu Świętym Diecezji Warszawsko-Praskiej (*tak/nie*) .....

7. Adres do korespondencji.....

.....

(dokładny adres: kod, miejscowość, ulica)

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail.....

8. Oświadczam, że dane zawarte w punkcie 1, 2, 3 są zgodne z dowodem osobistym

Seria ..... nr ..... wydanym przez.....

..... w .....

*Do kwestionariusza dołączam opinię księdza opiekuna wspólnoty lub proboszcza parafii.*

.....

(data i podpis kandydata)

*Opinia księdza opiekuna wspólnoty lub proboszcza parafii*

.....

.....

.....

(data i podpis księdza)

DECYZJA DZIEKANA

*Przyjmuję na kurs pt. „Studium Wiedzy Biblijnej i Teologicznej”*

.....

*podpis i pieczęć Dziekana*