

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

NA KURS PT „STUDIUM WIEDZY BIBLIJNEJ I TEOLOGICZNEJ”

NA WYDZIALE TEOLOGICZNYM

UNIwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Data urodzenia

3. Miejsce urodzenia

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

5. Parafia

6. Adres do korespondencji.....

.....

(dokładny adres: kod, miejscowość, ulica)

Telefon kontaktowy

Adres e-mail... ..

7. 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