



Instytut Nauk Ekonomicznych Polskiej Akademii Nauk

Dział Dydaktyczny:

Pałac Kultury i Nauki Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa, pok. 2324 (23 piętro)

Tel/Fax: 22 656 64 38, e-mail: dhabur@inepan.waw.pl

KARTA ZGŁOSZENIA MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION YOUNG(MBAY)		Czy jest Pan/Pani absolwentem studiów prowadzonych przez INE PAN <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DANE OSOBOWE		
Imiona:		Nazwisko:
Data i miejsce urodzenia: województwo:		Nazwisko panieńskie:
Narodowość:		PESEL:
Imiona rodziców:		
Ukończona uczelnia wyższa, data ukończenia:		
Miejsce zatrudnienia, stanowisko:		
ADRES STAŁY		ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż stały)
Ulica i nr domu:		Ulica i nr domu:
Kod, miejscowość:		Kod, miejscowość:
Telefon:		E-mail:
DANE DO FAKTURY:		
NIP:		OŚWIADCZENIE
Nazwa płatnika:		Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych oraz adresu email w celach marketingowych oraz ich umieszczenie w bazie INE PAN zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz. 1204). Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o prawie wglądu do swoich danych ich poprawiania. Oświadczam, że znane mi jest regulamin studiów i płatności i akceptuję warunki w nich zawarte. Data:, Podpis:
Adres płatnika, jeśli inny niż stały:		
NALEŻNOŚĆ ZA STUDIA:		
Wpisowe (bezzwrotne):		Jednocześnie informuję, że znane są mi poniższe informacje: 1. Wysokość rat oraz terminy ich płatności w danej edycji studiów podyplomowych 2. W przypadku wezwania przez upoważnionego pracownika Instytutu student ma obowiązek przedstawić dowód wpłaty czesnego. 3. W przypadku naruszenia płatności nastąpi naliczanie ustawowych odsetek. 4. Zgodnie z Regulaminem Studiów Podyplomowych INE PAN student może zostać skreślony z listy studentów w przypadku nieuiszczenia w terminie przewidzianych opłat na wniosek Kwestora.
Czesne:		
<input type="checkbox"/> płatność jednorazowa		
<input type="checkbox"/> 2 raty - płatność semestralna		
<input type="checkbox"/> 10 rat – płatność miesięczna		
Zobowiązuję się dokonać opłat PRZELEWEM na konto INE PAN: Bank Gospodarstwa Krajowego 52 1130 1017 0020 1471 2920 0004		
Data i podpis deklarującego		
WYPEŁNIA INSTYTUT		
Zgodność danych z dowodem osobistym potwierdzam. Warszawa, dnia:		
		Podpis pracownika: