

**KWESTIONARIUSZ CZŁONKOWSKI
KLUBU ABSOLWENTA WSTiR**

Nazwisko:	
Nazwisko panięńskie:	
Imię:	
Rok graduacji:	
Ukończona specjalizacja:	
Miejsce pracy:	
Branża:	
Stanowisko:	
Telefon:	
e-mali:	

ADRES DLA KORESPONENCJI

Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Kod		Miasto	

DZIEDZINY ZAINTERESOWANIA

--

Dane osobowe zostaną wykorzystane zgodnie z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych [Dz.U Nr 133, poz.883]

Adres:

Klub Absolwenta WSTiR
Wyższa Szkoła Turystyki i Rekreacji
Ul. Marymoncka 34, skrzynka 21
00-968 Warszawa
Fax: 22 834 57 14
e-mail: kariera@wstir.edu.pl