



executive master of business administration



emba@uw

Program Master of Business Administration
Międzynarodowe Centrum Zarządzania
Wydział Zarządzania
Uniwersytet Warszawski
ul. Nowy Świat 4
00-497 Warszawa
t/f: ++ 48 22 625 31 26
t/f: ++ 48 22 625 32 83

FORMULARZ APLIKACYJNY NA STUDIA MBA

1. Imiona i nazwisko:		
2. Nazwisko panieńskie:	3. Imię ojca:	4. Nazwisko panieńskie matki:
5. Data urodzenia (dd/mm/rrrr):	6. Miejsce urodzenia:	7. Narodowość:
8. Obywatelstwo:	9. Płeć: mężczyzna kobieta	
10. Adres domowy:		
Ulica:		
Kod pocztowy:	Miasto:	
11. Adres do korespondencji:		
ulica:		
kod pocztowy:	miasto:	
Telefon komórkowy:		e-mail:
Telefon:	Telefon firmowy:	Faks:
12: Dowód osobisty numer		
13: Numer PESEL:		

1. Lista ukończonych studiów.

Nazwa ukończonej szkoły/instytucji (od ostatniej chronologicznie)	Wydział	Uzyskany tytuł	Lata nauki	Średnia ocena

2. Lista uzyskanych wyróżnień, nagród, certyfikatów (w tym akademickich, zawodowych, innych).

3. Lista organizacji biznesowych, zawodowych których Kandydat jest/był członkiem wraz z latami członkostwa.

4. Znajomość języków obcych

Język:	ojczysty	płynna	dobra	średnia	bierna
angielski:					
niemiecki:					
francuski:					
rosyjski:					
inny:					
inny:					

Doświadczenie zawodowe

Proszę szczegółowo opisać zakres odpowiedzialności w organizacji, w której Pan/Pani pracuje oraz w poprzedniej. Jeżeli to konieczne proszę opisać role oraz wielkość jednostki (działu), której jest Pan/Pani kierownikiem. Jeżeli to możliwe proszę załączyć opis stanowiska i schemat struktury firmy z zaznaczoną Pani/Pani pozycją. Proszę napisać co było największym Pana/Pani osiągnięciem na danym stanowisku.

1. Nazwa aktualnego pracodawcy

Od

Do

Stanowisko

Przełożony (imię i nazwisko)

dzisiaj

Zakres obowiązków, funkcja, wielkość nadzorowanej jednostki (działu):

Roczne wynagrodzenie*

Dodatkowe wynagrodzenie*

**informacja o wynagrodzeniu może być dostarczona w oddzielnej kopercie oznaczonej jako "POUFNE".*

2. Nazwa poprzedniego pracodawcy

Od

Do

Stanowisko

Przełożony (imię i nazwisko)

Zakres obowiązków, funkcja, wielkość nadzorowanej jednostki (działu):

3. Nazwa poprzedniego pracodawcy

Od

Do

Stanowisko _____

Zakres obowiązków, funkcja, wielkość nadzorowanej jednostki (działu): _____

Rekomendacje

Proszę wymienić dwie osoby, które dostarczą listy rekomendacyjne. Jedną z nich powinien być przełożony, drugą osobą rekomendującą może być współpracownik, kooperant, klient lub inna osoba prywatna, która zna charakterystykę pracy wykonywanej przez Kandydata.

Imię i nazwisko, stanowisko, adres, telefon kontaktowy:	Imię i nazwisko, stanowisko, adres, telefon kontaktowy:

Motywacja do podjęcia studiów

1. Jakie są Pana/Pani średnio (do 5 lat) i długoterminowe cele zawodowe?

2. Czemu zdecydował(a) się Pan(i) aplikować?

3. Jakie są oczekiwane przez Panią/Pana korzyści ze studiowania?

W jaki sposób dowiedział(a) się Pan(i) o naszych studiach? (proszę postawić „x”)

<input type="checkbox"/>	www.mba.uw.edu.pl	<input type="checkbox"/>	od naszego absolwenta:
<input type="checkbox"/>	ogłoszenie prasowe (gdzie?):	<input type="checkbox"/>	od przełożonego:
<input type="checkbox"/>	ogłoszenie prasowe (gdzie?):	<input type="checkbox"/>	ranking studiów (jaki?):
<input type="checkbox"/>	inne ogłoszenie (gdzie?):	<input type="checkbox"/>	internet (adres strony):
<input type="checkbox"/>	inaczej (jak?):		
<input type="checkbox"/>	inaczej (jak?):		
<input type="checkbox"/>	inaczej (jak?):		

Podpis

Data

Prosimy przesłanie wypełnionej aplikacji na adres:

Międzynarodowe Centrum Zarządzania

Wydział Zarządzania

Uniwersytet Warszawski,

ul. Nowy Świat 4, pok. 220

00-497 Warszawa, Polska / Poland

Telefon / faks: **(++48 22) 625 32 83, 625 31 26** Email: mba@uw.edu.pl Web: www.mba.uw.edu.pl