|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1** do zasadniczego formularza oceny w ramach postępowania kwalifikacyjnego na Prezesa lub członka Zarządu Banku (dalej: członka Zarządu)Dotyczy wstępnej oceny odpowiedniości kandydata na stanowiska członka Zarządu PKO Banku Polskiego S.A.**Pani/Pana…………………………….****WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA** |

|  |
| --- |
| **SEKCJA 1 – wypełnia osoba podlegająca ocenie – kandydat na członka Zarządu** |
|

|  |
| --- |
| 1. **Ukończone szkoły średnie[[1]](#footnote-1)**
 |
| Lp. | Nazwa szkoły | Profil wykształcenia | Rok ukończenia | Załącznik – dyplom |
|  |  |  |  | [ ]  (nr zał. ) |

|  |
| --- |
| 1. **Ukończone studia wyższe**
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa uczelni: |  | Uzyskany tytuł: |  |
| Wydział/jednostka organizacyjna: |  | Tryb: | [ ] stacjonarny [ ] niestacjonarny (daw. wieczorowy/zaoczny) |
| Kierunek: |  | Stopień: | [ ] I (licencjackie/inżynierskie) [ ] II (magisterskie) |
| Dodatkowe informacje: |  | Rok ukończenia |  |
| Załącznik – dyplom | [ ]  (nr zał. ) |

|  |
| --- |
| 1. **Ukończone studia III stopnia, tytuły i stopnie naukowe**
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa uczelni: |  | Uzyskany tytuł lub stopień naukowy: |  |
| Dziedzina/dyscyplina: |  | Rok ukończenia studiów lub uzyskania tytułu/stopnia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  | Załącznik – dyplom | [ ]  (nr zał. ) |

|  |
| --- |
| 1. **Ukończone studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia**
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa instytucji organizującej kształcenie: |  | Przedmiot: |  |
| Uzyskany tytuł/uprawnienia: |  | Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  | Załącznik – dyplom: | [ ]  (nr zał. ) |

|  |
| --- |
| 1. **Ukończone szkolenia specjalistyczne**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa instytucji organizującej kształcenie: |  |
| Przedmiot: |  | Rok ukończenia: |  |
| Dodatkowe informacje: |  | Załącznik – dyplom: | [ ]  (nr zał. ) |

|  |
| --- |
| 1. **Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych**
 |
| Lp. | Rodzaj uprawnień | Nr wpisu | Rok uzyskania | Załącznik – certyfikat |
|  |  |  |  | [ ]  (nr zał. ) |

|  |
| --- |
| 1. **Znajomość języków obcych**
 |
| Lp. | Języki obce |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis kandydata na członka Zarządu: |  |

 |

1. Wypełnienie tego punktu jest obowiązkowe wyłącznie dla członków Zarządu nieposiadających wykształcenia wyższego. [↑](#footnote-ref-1)