Szanowni Państwo,

Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego prowadzi badania zawodowych losów absolwentów Uniwersytetu Rolniczego. W związku z tym zwracamy się **do Państwa z prośbą** **o wyrażenie zgody na wzięcie udziału w tym badaniu**.

Celem badania jest poznanie, w jaki sposób kształtuje się kariera zawodowa naszych absolwentów. Uzyskane od Państwa informacje zostaną wykorzystane w celu wspomożenia procesu podnoszenia jakości kształcenia oraz efektywniejszego dostosowywania oferty kształcenia do wymogów rynku pracy. Ankieta zostanie przesłana do Państwa drogą elektroniczną w okresie od 6 - 12 miesięcy od obrony pracy licencjackiej lub magisterskiej. **Badanie ma charakter poufny**, co oznacza, że informacje uzyskane od Państwa posłużą wyłącznie do utworzenia zestawień statystycznych.

Dziękujemy za wypełnienie formularza i życzymy wielu sukcesów!

**FORMULARZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Wydział** |  | |
| **Kierunek** |  | |
| **Specjalność** |  | |
| **Jestem absolwentem:**  *(Proszę zaznaczyć znakiem x odpowiednią rubrykę)* | **jednolitych studiów magisterskich** |  |
| **studiów I stopnia (licencjackich, inż.)** |  |
| **studiów II stopnia niestacjonarne** |  |
| **studiów II stopnia stacjonarne** |  |
| **Stały adres zamieszkania** |  | |
| **Telefon stacjonarny** |  | |
| **Telefon komórkowy** |  | |
| **Adres e-mail** |  | |
| **Proszę zaznaczyć znakiem x jedną opcję:**  ❑ Wyrażam zgodę na:  1) uczestnictwo w badaniach zawodowych losów absolwentów Uniwersytetu Rolniczego, które będą prowadzone drogą e-mailową, telefoniczną lub pocztową, w terminie od 6 – 12 miesięcy od daty obrony pracy magisterskiej/licencjackiej, a następnie powtórzone po 5 latach.  2) gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Karier i Kształcenia Praktycznego Uniwersytetu Rolniczego wyłącznie w celach badawczych (art. 23 ust. 1 pkt. 1 i 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn.zm.).  ❑ Nie wyrażam zgody na udział w badaniach zawodowych losów absolwentów Uniwersytetu Rolniczego. | | |

**Data**: …………………………….. **Podpis**: …………………………..