

Załącznik nr 1 do Polityki odpowiedniości PGE Domu Maklerskiego S.A.

WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat

I. Ukończone szkoły średnie ¹				
Lp.	Nazwa szkoły	Profil wykształcenia	Rok ukończenia	Załącznik – dyplom
1				<input type="checkbox"/> (nr)

II. Ukończone studia wyższe				
1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł:	
	Wydział/jednostka organizacyjna:		Tryb:	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny (daw. wieczorowy/zaoczny)
	Kierunek:		Stopień:	<input type="checkbox"/> I (licencjackie/inżynierskie) <input type="checkbox"/> II (magisterskie)
	Dodatkowe informacje:		Rok ukończenia	
			Załącznik – dyplom	<input type="checkbox"/> (nr zał.)

III. Ukończone studia III stopnia, tytuły i stopnie naukowe				
1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł lub stopień naukowy:	
	Dziedzina/dyscyplina:		Rok ukończenia studiów lub uzyskania tytułu/stopnia	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom	<input type="checkbox"/> (nr zał.)

¹ Wypełnienie tego punktu jest obowiązkowe wyłącznie dla kandydatów nieposiadających wykształcenia wyższego.

Imię i nazwisko kandydata

Kandydat musi zaparafować każdą stronę formularza

IV. Ukończone studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia

1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:			
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:				Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:				Załącznik – dyplom:	<input type="checkbox"/> (nr zał.)

V. Ukończone szkolenia specjalistyczne

1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:					
	Przedmiot:				Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:				Załącznik – dyplom:	<input type="checkbox"/> (nr zał.)

VI. Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych

Lp.	Rodzaj uprawnień	Nr wpisu	Rok uzyskania	Załącznik – certyfikat
1				<input type="checkbox"/> (nr)

Data i podpis kandydata:

--

Imię i nazwisko kandydata

Kandydat musi zaparafować każdą stronę formularza

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny

VII. Wymogi w zakresie wykształcenia i ocena			
Lp.	Wymóg	Status wymogu	Ocena ²
1	Wykształcenie wyższe:	<input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> niewymagane	<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
2	Wykształcenie kierunkowe (jakie?):	<input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z przepisami prawa <input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> niewymagane	<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:
3	Inne:	<input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z przepisami prawa <input type="checkbox"/> wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności <input type="checkbox"/> niewymagane	<input type="checkbox"/> spełniony <input type="checkbox"/> niespełniony <input type="checkbox"/> odstąpiono z uwagi na:

Data i podpis/y osoby/osób przeprowadzającej/ących ocenę odpowiedzialności:	
---	--

² Należy wypełnić, o ile w polu „status wymogu” wybrano opcję inną niż „niewymagane”.

Imię i nazwisko kandydata

Kandydat musi zaparafować każdą stronę formularza