**PODANIE/FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA STUDIA PODYPLOMOWE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(proszę podać nazwę studiów)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KANDYDAT** | | | |
| **DANE PODSTAWOWE** | | | |
| nazwisko | | pierwsze imię | drugie imię |
| imię ojca | imię matki | data urodzenia | miejsce urodzenia |
| kraj urodzenia | | obywatelstwo | |
| PESEL | | nr dowodu osobistego | |
| Telefon | | e-mail:  **………………………………..@......................................** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE ADRESOWE** | | | |
| **adres zameldowania** | kod pocztowy | miasto | województwo |
| ulica | nr domu | nr mieszkania |
| **adres do korespondencji (jeśli jak wyżej, zaznacz )** | kod pocztowy | miasto | województwo |
| ulica | nr domu | nr mieszkania |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA** | | | | |
| nazwa szkoły | miejscowość | województwo | kierunek | lata od – do |
| nr dyplomu ukończenia studiów i data  wydania | zawód wyuczony | | zawód wykonywany | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA SPOSOBU PŁATNOŚCI** | | |
| Niniejszym deklaruję, iż czesne za semestr będę uiszczać w następującej formie\*\*: | jednorazowo semestralnie | w ratach (……) |

**DO PODANIA DOŁĄCZAM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Spis dokumentów** | **Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata** |
| **1.** | Oryginał lub odpis dyplomu studiów wyższych pierwszego lub drugiego  stopnia |  |
| **2.** | 2 fotografie o wymiarze 37x52 mm bez nakrycia głowy na jasnym tle |  |
| **3.** | Kserokopia dowodu osobistego |  |

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych do wszystkich celów związanych ze złożonym przeze mnie formularzem zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997(Dz. U. Nr

133 poz. 883 z 1997r.).

Warszawa, dnia .............................................r. ………………………………………………………………

*(podpis kandydata)*

**ADNOTACJE UCZELNI**

Data zgłoszenia:

Nr albumu:

*……………………………………………………………………..*

*/pieczęć uczelni/*

Na podstawie postępowania rekrutacyjnego Kierownik studiów podyplomowych proponuje:

przyjąć / nie przyjąć\* na studia podyplomowe.

Warszawa, dnia .........................................r.

…………………………………………………………………………

/podpis/

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* proszę zaznaczyć wybraną formę płatności i wpisać ilość rat*