



## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe prowadzone w systemie niestacjonarnym w zakresie

\_\_\_\_\_  
*nazwa zakresu studiów*

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Płeć:

1. Nazwisko \_\_\_\_\_ 2. Imiona \_\_\_\_\_

3. Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ w: \_\_\_\_\_

woj: \_\_\_\_\_ kraj: \_\_\_\_\_

4. Obywatelstwo \_\_\_\_\_ 5. Nazwisko rodowe \_\_\_\_\_

6. Imię ojca \_\_\_\_\_ Imię matki \_\_\_\_\_

7. Adres stałego zamieszkania *miejsowość:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *nr domu:* \_\_\_\_\_ *nr mieszkania:* \_\_\_\_\_

*kod:* \_\_\_\_\_ *poczta:* \_\_\_\_\_ *woj:* \_\_\_\_\_

8. Adres do korespondencji i dane kontaktowe *miejsowość:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *nr domu:* \_\_\_\_\_ *nr mieszkania:* \_\_\_\_\_

*kod:* \_\_\_\_\_ *poczta:* \_\_\_\_\_ *woj:* \_\_\_\_\_

nr telefonu: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

9. Seria i nr dowodu osobistego \_\_\_\_\_

10. Pesel \_\_\_\_\_

11. Ukończona Uczelnia \_\_\_\_\_

*nazwa Uczelni*

\_\_\_\_\_ *miejsowość, rok ukończenia, nr dyplomu, tytuł naukowy*

\_\_\_\_\_ *wydział, specjalność*

12. Miejsce pracy \_\_\_\_\_

*nazwa zakładu pracy*

\_\_\_\_\_ *miejsowość / stanowisko*

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz. Ust. nr 133 poz. 833, z późniejszymi zmianami), na umieszczanie niezbędnych danych na tablicach informacyjnych i stronach internetowych Pedagogium WSNS, oraz na przesyłanie informacji na podany adres e-mail. Prawidłowość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem. Zapoznałem się z Regulaminem studiów podyplomowych oraz z zasadami odpłatności za studia podyplomowe obowiązującymi w pedagogium WSNS.

**Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za podawanie nieprawdziwych danych.**

\_\_\_\_\_  
*miejsowość / data / podpis*

PODAJĄCIE

Do podania załączono (wypełnia Uczelnia):

L.P.	Spis dokumentów
1)	Kserokopia uczelnianego dyplomu wyższych studiów zawodowych licencjackich/magisterskich* (oryginał lub odpis do wglądu)
2)	1 fotografia, zgodna z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych, o wymiarach 35x45 mm, podpisana na odwrocie czytelnie imieniem i nazwiskiem
4)	Kserokopia dowodu osobistego (oryginał lub odpis do wglądu)
5)	Dokument poświadczający zmianę nazwiska (odpis skrócony aktu małżeństwa, orzeczenie sądowe o zmianie nazwiska, inne) jeżeli zmiana nastąpiła (oryginał do wglądu)
6)	Inne.....

\* właściwe zaznaczyć

.....  
data i podpis przyjmującego dokumenty