

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE

| KANDYDAT<br>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 <input type="checkbox"/> ) | kod pocztowy | miasto  | województwo   |
|  | ulica        | nr domu | nr mieszkania |

| UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA                      |                |             |                  |              |
|--|----------------|-------------|------------------|--------------|
| nazwa szkoły                                 | miejsowość     | 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 <input type="checkbox"/> | w 3 ratach <input type="checkbox"/> |

| 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  |   |
| 4.                   | Dowody wpłaty opłaty rekrutacyjnej  |   |

**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.).

Katowice , dnia .....

.....  
(podpis kandydata)

Przyjmujący ankietę

.....  
(podpis, data)