

PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA

Proszę wypełniać formularz podania wielkimi literami

Proszę o przyjęcie mnie na pierwszy rok w Wyższej Szkole Pedagogiki i Administracji
im. Mieszka I w Poznaniu w roku akademickim 2019/2020 na studia:

<input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> podyplomowe*	
Kierunek	
Specjalność	
Tryb	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> niestacjonarny
Stopień znajomości j. ang.	<input type="checkbox"/> zerowy <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany

Dane personalne:	
Nazwisko	
Imiona	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Imię ojca	
Imię matki	
Stan cywilny	
Seria i nr dowodu osobistego/paszportu	
Nazwa państwa, kt. wydało dok. potw. tożsamość (w przypadku nieposiadania nr PESEL)	
Obywatelstwo	

Adres zamieszkania:		Adres do korespondencji:	
Kod:			
Miejscowość:			
Ulica/nr dom.:			
Poczta:			
Tel. domowy		Tel. stacjonarny	
Tel. komórkowy		Tel. komórkowy	
Fax		Fax	
e-mail		e-mail	

Wykształcenie:			
Nazwa szkoły średniej			
Od:		Do:	
Szkoła wyższa (nazwa Szkoły, kierunku, tytuł uzyskany)			
Od:		Do:	

Podstawowe źródło utrzymania:
<input type="checkbox"/> zatrudnienie na etat <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> emerytura, renta, alimenty, zasiłek <input type="checkbox"/> gospodarstwo rolne <input type="checkbox"/> rodzice/rodzina <input type="checkbox"/> inne

Do podania załączam:

Lp.	Spis dokumentów	
1.	Kopia dyplomu ukończenia studiów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Kopia świadectwa dojrzałości	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Płyta CD ze zdjęciem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Zaświadczenie lekarskie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Dowód wniesionej opłaty/opłata na miejscu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
Data i podpis kandydata

Zobowiązanie

W przypadku przyjęcia mnie na **studia podyplomowe** w Wyższej Szkole Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu, zobowiązuję się do uiszczenia opłaty z tytułu kosztów kształcenia:

- jednorazowo
- w ratach miesięcznych

.....
Podpis kandydata

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz na potrzeby Uczelni zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.)

Zapoznałem/am się i akceptuję następujące warunki:

1. Usługi edukacyjne świadczone przez Uczelnię są płatne.
2. Kandydat podpisuje z WSPiA im. Mieszka I w Poznaniu umowę o naukę, która reguluje stosunki prawne studenta z Uczelnią.
3. W przypadku rezygnacji opłata za przeprowadzenie rekrutacji nie podlega zwrotowi.

.....
Podpis kandydata

* Prawidłową odpowiedź zaznaczyć X

OPINIA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

.....
PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI