



Wypełnia WSIG	
Data wpływu	
Nr	

**REKTOR
WYŻSZEJ SZKOŁY INŻYNIERII GOSPODARKI
W SŁUPSKU**

PODANIE NA STUDIA PODYPLOMOWE

Proszę o przyjęcie na studia w systemie niestacjonarnym

KIERUNEK:

Specjalność:

1. dane osobowe:

nazwisko:

imiona:

nazwisko panieńskie (u mężatek)

PESEL seria i nr dowodu osobistego

data urodzenia: dzień – miesiąc – rokmiejsce urodzenia

.....kraj

stan cywilny: narodowośćobywatelstwo

imiona rodziców: ojca matki

2. dane kontaktowe:

a. adres stałego zameldowania: kod - miejscowość

ulica i nr domu województwo

b. adres do korespondencji: kod - miejscowość

ulica i nr domu województwo

c. telefon komórkowy

d. email:

3. praca zawodowa:

- nie pracowałem/am i nie pracuję
- pracuję w: (pełna nazwa zakładu pracy / adres / telefon):
-
-

4. ukończona szkoła wyższa:

- nazwa szkoły (pełna nazwa szkoły)
-
- adres szkoły: kod - miejscowość
- województwo rok ukończenia

Słupsk, dnia

Prawidłowość danych w podaniu stwierdzam
własnoręcznym podpisem

.....
(podpis Kandydata na studia)

Do podania zostały załączone następujące dokumenty:

Lp.	Spis dokumentów	Potwierdzenie odbioru dokumentów
1.	Dyplom ukończenia studiów	Potwierdzam odbiór dokumentów w dniu (podpis)
2.	Kserokopia obu stron dowodu osobistego	
3.	2 fotografie o wymiarze 35 x 52 mm bez nakrycia głowy, na jasnym tle	
4.	W razie przejścia z innej uczelni – oryginał ocen potwierdzające zaliczenie	
5.	Dowód wpłaty za postępowanie rekrutacyjne – nie jest zwracane po rezygnacji	

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie na studia dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kształcenia w Wyższej Szkole Inżynierii Gospodarki w Słupsku.

Oświadczam także, iż przyjąłem / -am do wiadomości, że:

- nie wyrażam / wyrażam* zgodę na udzielanie informacji związanych z tokiem studiów, opłatami itp. rodzicom bądź współmałżonkom (podać nazwisko/a i imię/imiona oraz PESEL osoby/ osób upoważnionych)
- zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Dziekanatu Uczelni o każdorazowej zmianie danych adresowych / nr telefonu itp.

Słupsk, dnia

.....
(podpis Kandydata)