

PODANIE

NAZWISKO		Data wpływu i podpis przyjmującego
IMIĘ		
Proszę o przyjęcie mnie na Wydział Zarządzania i Inżynierii na studia pierwszego stopnia na rok akademicki 2016/2017		
		Data rejestracji w WR
Forma studiów		System studiów
Obszar studiów		

KWESTIONARIUSZ

Nazwisko			Imiona		
Nazwisko rodowe					
Imiona rodziców	ojca		matki		
Data urodzenia	dzień	miesiąc	rok	Miejsce urodzenia	
Seria i nr dowodu osobistego				Pesel	
Adres stałego zameldowania (zgodny z dowodem osobistym)	województwo	powiat	gmina		
	kod, miejscowość	ulica	nr domu / mieszkania	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś
Telefon	stacjonarny		komórkowy		e-mail
Adres do korespondencji (jeśli inny niż wyżej wymieniony)	kod, miejscowość	ulica	nr domu / mieszkania		
Stosunek do służby wojskowej	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> nieuregulowany <input type="checkbox"/> uregulowany <input type="checkbox"/> służby mundurowe				
Przynależność do WKU	kod, miejscowość	ulica	numer		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie ogólne <input type="checkbox"/> średnie techniczne		inne		
Pełna nazwa ukończonej szkoły średniej					
	miejscowość	nr świadectwa dojrzałości		z dnia	
Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb Uczelni, stosownie do ustawy z dn. 29.08.97r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 97r., poz. 883 z późniejszymi zmianami). Jestem świadomy, że mój stan zdrowia pozwala na studiowanie na zadeklarowanym kierunku lub obszarze studiów.					data i podpis kandydata

Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata (Należy wstawić znak X)

zatrudnienie
 działalność gospodarcza
 emerytura
 gospodarstwo rolne
 alimenty
 zasiłek
 renta

inne

Załączniki:

1. 1 fotografie o wymiarze 37x52 mm podpisane czytelnie imieniem i nazwiskiem
2. Świadectwo dojrzałości
3. Kserokopia dowodu osobistego
4. Dowód opłaty rekrutacyjnej: 80 zł (przy składaniu dokumentów)
5. Dowód opłaty wpisowego: 300 zł (przy podpisaniu umowy)
Opłaty dokonuje się na numer konta 47 1440 1215 0000 0000 0494 1055

Potwierdzam odbiór dokumentów

data i podpis kandydata

W przypadku nie podpisania umowy o naukę, wyrażam zgodę na odesłanie dokumentów pocztą

data i podpis kandydata