

A (część A wypełnia kandydat/ka)

**JEGO MAGNIFICENCJA
REKTOR WYŻSZEJ SZKOŁY PLANOWANIA STRATEGICZNEGO
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

PODANIE – ANKIETA OSOBOWA

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim: 2023/2024

Semestr:

zimowy letni

w trybie studiów:

stacjonarnych niestacjonarnych

- PIELĘGNIARSTWO – STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA** _____ **3 lata/6 semestrów**
- RATOWNICTWO MEDYCZNE – STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA** _____ **3 lata/6 semestrów**
- PIELĘGNIARSTWO – STUDIA DRUGIEGO STOPNIA** _____ **2 lata/ 4 semestry**
- ZDROWIE PUBLICZNE – STUDIA DRUGIEGO STOPNIA** _____ **2 lata/ 4 semestry**

KANDYDAT(KA) kobieta mężczyzna

1. **Nazwisko:**..... **Imiona:**..... ,
2. **Data i miejsce urodzenia:**
w przypadku cudzoziemców nazwa państwa urodzenia.....
3. **Nr PESEL**....., a w przypadku jego braku nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało.....
4. **Obywatelstwo:** **Narodowość:**
5. **Imiona rodziców:** ojca..... matki.....
6. **Nazwisko panińskie (u mężatek)**
7. **Seria i nr dowodu osobistego**..... **wydanego przez:**
- a w przypadku cudzoziemców nr Karty Polaka/Karty Pobytu **wydana przez**.....
8. **Adres zamieszkania przed rozpoczęciem studiów*:** kod pocztowy..... miejscowość.....
ulica..... **nr domu**..... **nr mieszkania** **woj.**
- miasto** **wieś**
- * art. 25 Kodeksu Cywilnego - Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (t. j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1145, 1495 Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny).
9. **Adres do korespondencji:** kod pocztowy miejscowość.....
ulica..... **nr domu**..... **nr mieszkania** **woj.**
- miasto** **wieś**
10. **Telefon kontaktowy:** **e-mail**
11. **Dane o wykształceniu:**
 - **pełna nazwa szkoły średniej:**
 -
 - miejscowość:** **data wystawienia**
 - numer świadectwa**

- **Okręgowa Komisja Egzaminacyjna /w przypadku nowej matury/:**
data wystawienia świadectwa nr świadectwa

12. **Ukończona szkoła wyższa: nazwa uczelni**
.....
wydział..... kierunek.....
rok ukończenia..... nr dyplomu

13. **Wypełniają tylko kandydaci z orzeczonym stopniem niepełnosprawności**

Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności: znaczny umiarkowany lekki

14. **O Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej dowiedziałam/dowiedziałem się z:**

- plakatów, ulotek reklamy prasowej
 reklamy wielkoformatowej (banery) od znajomych/rodziny
 wydarzeń specjalnych (festyny, koncerty, imprezy plenerowe i sportowe) internetu
 reklamy radiowej inne

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem studiów oraz zasadami obowiązującymi na uczelni, jednocześnie zobowiązując się do ich przestrzegania.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem odpłatności za studia. Jestem świadomy(a), że w momencie przerwania nauki w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej, zobowiązuję się do uregulowania raty za bieżący miesiąc, w którym dokonuję rezygnacji.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
5. W przypadku zmiany adresu zamieszkania zobowiązuję się powiadomić kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni, nie później niż w ciągu 14 dni od daty zaistniałej sytuacji.

....., dnia.....r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata)

B (część B wypełnia pracownik BIURA REKRUTACJI)

Wykaz wymaganych i złożonych dokumentów

1. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu) lub świadectwa maturalnego uzyskanego za granicą kraju przetłumaczonego na język polski przez tłumacza przysięgłego (zalegalizowane i opatrzone apostille)
2. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej w przypadku nowej matury (oryginał do wglądu)
3. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Kserokopia dyplomu ukończenia studiów I stopnia (oryginały do wglądu) – w przypadku kandydata na studia drugiego stopnia
4. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Kserokopia suplementu do dyplomu ukończenia studiów I stopnia (wszystkie strony) – w przypadku kandydata na studia drugiego stopnia
5. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	1 aktualna fotografia formatu 35x45mm zgodna z wymogami obowiązującymi przy wydawaniu dowodów osobistych
6. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	zdjęcie w formie elektronicznej zapisane na płycie CD/DVD w formacie JPG o wymiarach 236x295 pikseli, rozdzielczość 300 piks/cal (identyczne ze zdjęciem w formie papierowej),
7. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia studiów na wybranym kierunku
8. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych i oświadczenie o miejscu zamieszkania
9. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Kserokopia dokumentu poświadczającego znajomość języka polskiego - w przypadku obcokrajowca
10. tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Dowód wpłaty opłaty w wysokości 107 zł (opłata rekrutacyjna: 85 zł + opłata za legitymację studencką: 22 zł)

Data i podpis pracownika przyjmującego dokumenty