

fotografia
35 x 45 mm
bez nakrycia głowy
na jasnym tle
/format jak do
dowodu osobistego/

PEDAGOGIKA

--	--	--	--	--

I język obowiązkowy:
 A - poziom

Data

II język obowiązkowy (dzielne)

R N F W H - podstawowy

Numer KP.....

Matura : Kwota

Podanie do Rektora Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie o przyjęcie na studia I stopnia o kierunku: Pedagogika



Proszę o przyjęcie mnie na semestr
studiów **pierwszego stopnia** prowadzonych systemem:

stacjonarne (6 semestrów)

niestacjonarne: popołudniowym (6 semestrów)

niestacjonarne: sobotnio - niedzielnym (6 semestrów)

część A. DANE O KANDYDACIE

- Nazwisko Imiona
- Nazwisko rodowe Obywatelstwo
- Data i miejsce urodzenia |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| w
- Imiona rodziców: ojca matki
- PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Stan cywilny
- Seria i nr dok. tożsamości |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| wydany przez:
- Adres stałego zamieszkania: woj.....
|_|_|-|_|_|_|
powiat gmina miasto, wieś
- Adres do korespondencji: adres e-mail
- Telefon kontaktowy (.....) lub
- Stosunek do służby wojskowej : przedpoborowy poborowy rezerwa Kategoria :
- Adres WKU (miasto, dzielnica) Nr książeczki wojskowej |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
- Ubezpieczeniu zdrowotnemu podlegam jako: członek rodziny, pracownik, bezrobotny (Urząd Pracy),
 osoba świadcząca usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, osoba prowadząca działalność gospodarczą,
 rolnik (KRUS), inne nie podlegam
- Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata: umowa o pracę, umowa cywilno - prawna,
 działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, inne
- Orzeczenie lekarskie o stopniu niepełnosprawności: nie posiadam posiadam (załączyć orzeczenie)

część B. INFORMACJA

Działając na podstawie art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, informuję, że :

- Administratorem danych osobowych jest Uczelnia Warszawska im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie przy ul. Łabiszyńskiej 25.
- Dane zbierane są w celach związanych z procesem kształcenia.
- Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednocześnie stanowi warunek konieczny zawarcia umowy z Uczelnia Warszawską im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie przy ul. Łabiszyńskiej 25.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem



*) Właściwie zaznaczyć

.....
czytelny podpis składającego podanie

część C. DO PODANIA ZAŁĄCZAM :

- Oryginał *lub* Odpis wydany przez szkołę *lub* Duplikat ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:
nr z dnia nazwa szkoły:
..... w
- Cztery fotografie 35 x 45 mm (*format do dowodu osobistego*)
 Aktualne orzeczenie lekarskie (*wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem dokumentów*)
 Kserokopia świadectwa dojrzałości (*potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni*)
 Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej (*potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni*)
 Kserokopia dowodu osobistego (*potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni*)
 Kserokopia książeczki wojskowej (*mężczyźni*)

.....
*Data i czytelny podpis pracownika Uczelni
przyjmującego dokumenty*

.....
czytelny podpis składającego podanie

Adnotacje :

Dokumenty odebrałem(-am).....
data i podpis

Dyplom i 2 odpisy odebrałem(-am).....
data i podpis

część D. DEKLARACJA JĘZYKOWA

SYSTEM DZIENNY	SYSTEM POPOŁUDNIOWY	SYSTEM SOBOTNIO-NIEDZ.																
<table border="1"><tr><td>I</td><td><input type="radio"/> podstawowy</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> angielski</td><td><input type="radio"/> średnio- zaaw.</td></tr><tr><td></td><td><input type="radio"/> zaawansowany</td></tr></table>	I	<input type="radio"/> podstawowy	<input checked="" type="checkbox"/> angielski	<input type="radio"/> średnio- zaaw.		<input type="radio"/> zaawansowany	<table border="1"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> angielski</td><td><input type="radio"/> podstawowy</td></tr><tr><td></td><td><input type="radio"/> średnio- zaaw.</td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> angielski	<input type="radio"/> podstawowy		<input type="radio"/> średnio- zaaw.	<table border="1"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> angielski</td><td><input type="radio"/> podstawowy</td></tr><tr><td></td><td><input type="radio"/> średnio- zaaw.</td></tr><tr><td></td><td><input type="radio"/> zaawansowany</td></tr></table>	<input checked="" type="checkbox"/> angielski	<input type="radio"/> podstawowy		<input type="radio"/> średnio- zaaw.		<input type="radio"/> zaawansowany
I	<input type="radio"/> podstawowy																	
<input checked="" type="checkbox"/> angielski	<input type="radio"/> średnio- zaaw.																	
	<input type="radio"/> zaawansowany																	
<input checked="" type="checkbox"/> angielski	<input type="radio"/> podstawowy																	
	<input type="radio"/> średnio- zaaw.																	
<input checked="" type="checkbox"/> angielski	<input type="radio"/> podstawowy																	
	<input type="radio"/> średnio- zaaw.																	
	<input type="radio"/> zaawansowany																	
<table border="1"><tr><td>II - podstawowy</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> niemiecki</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> rosyjski</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> francuski</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> włoski</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> hiszpański</td></tr></table>	II - podstawowy	<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> rosyjski	<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> włoski	<input type="checkbox"/> hiszpański												
II - podstawowy																		
<input type="checkbox"/> niemiecki																		
<input type="checkbox"/> rosyjski																		
<input type="checkbox"/> francuski																		
<input type="checkbox"/> włoski																		
<input type="checkbox"/> hiszpański																		

UWAGA: Powstanie grupy językowej uwarunkowane jest odpowiednią liczebnością.

.....
czytelny podpis składającego podanie

część E. WNIOSEK O ROZŁOŻENIE PŁATNOŚCI CZESNEGO NA RATY

Na podstawie § 3 ust. 5 UMWY O NAUKĘ, niniejszym wnoszę o rozłożenie płatności chesnego za naukę w Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie na raty.

.....
czytelny podpis składającego podanie