

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

# SOCJOLOGIA

--	--	--	--	--

I język obowiązkowy:

Angielski - poziom .....

II język obowiązkowy (dzienne)

R  N  F  W  H - podstawowy

Matura : .....

Data .....

Numer KP.....

Kwota .....

## Podanie do Rektora

### Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie o przyjęcie na studia I stopnia o kierunku Socjologia



Proszę o przyjęcie mnie na ..... semestr

studiów **pierwszego stopnia** prowadzonych systemem:

stacjonarne (6 semestrów)

niestacjonarne: sobotnio - niedzielne (6 semestrów)

#### część A. DANE O KANDYDACIE

1. Nazwisko ..... Imiona .....
2. Nazwisko rodowe ..... Obywatelstwo .....
3. Data i miejsce urodzenia |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| w .....
4. Imiona rodziców: ojca ..... matki .....
5. PESEL |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Stan cywilny .....
6. Seria i nr dok. tożsamości |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| wydany przez: .....
7. Adres stałego zamieszkania: ..... woj.....  
|\_|\_|-|\_|\_| .....  
powiat ..... gmina .....  miasto,  wieś
8. Adres do korespondencji: .....  
|\_|\_|-|\_|\_| ..... adres e-mail .....
9. Telefon kontaktowy ( ..... ) ..... lub .....
10. Stosunek do służby wojskowej :  przedpoborowy  poborowy  rezerwa Kategoria : .....
11. Adres WKU (miasto, dzielnica) ..... Nr książeczki wojskowej |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|
12. 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
13. Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata:  umowa o pracę,  umowa cywilno - prawna,  
 działalność gospodarcza,  gospodarstwo rolne,  inne .....
14. 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 :

1. Administratorem danych osobowych jest Uczelnia Warszawska im. Marii Skłodowskiej - Curie z siedzibą w Warszawie przy ul. Łabiszyńskiej 25.
2. Dane zbierane są w celach związanych z procesem kształcenia.
3. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania.
4. 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



.....

\*)  Właściwe 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	
<b>I</b>	<input type="radio"/> podstawowy
<input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> średnio- zaaw.
	<input type="radio"/> zaawansowany
<b>II - podstawowy</b>	
<input type="checkbox"/> <b>niemiecki</b>	
<input type="checkbox"/> <b>rosyjski</b>	
<input type="checkbox"/> <b>francuski</b>	
<input type="checkbox"/> <b>włoski</b>	
<input type="checkbox"/> <b>hiszpański</b>	

SYSTEM SOBOTNIO-NIEDZ.	
	<input type="radio"/> podstawowy
<input checked="" type="checkbox"/> <b>angielski</b>	<input type="radio"/> średnio- zaaw.
	<input type="radio"/> zaawansowany

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 UMOWY O NAUKĘ, niniejszym wnoszę o rozłożenie płatności czesnego za naukę w Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej - Curie na raty.



.....  
*czytelny podpis składającego podanie*