

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 zameldowania:
|_|_|-|_|_|_| 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 DOŁĄCZAM :

- Oryginał *lub* Odpis wydany przez szkołę *lub* Duplikat ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:
 nr z dnia wydane przez:
 w
- Kserokopia ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA SZKOŁY ŚREDNIEJ (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni)
 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 dowodu osobistego (potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Uczelni)
- Kserokopia książeczki wojskowej (mężczyźni)
- Potwierdzenie wniesienia wpisowego, opłaty za indeks i legitymację oraz przynajmniej pierwszej raty czesnego

.....
 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.
<p>I</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> angielski</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio- zaaw. <input type="checkbox"/> zaawansowany</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> angielski</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio- zaaw.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> angielski</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średnio- zaaw. <input type="checkbox"/> zaawansowany</p>
<p>II - podstawowy</p> <p><input type="checkbox"/> niemiecki <input type="checkbox"/> rosyjski <input type="checkbox"/> francuski <input type="checkbox"/> włoski <input type="checkbox"/> hiszpański</p>		

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 czesnego za naukę w Uczelni Warszawskiej im. Marii Skłodowskiej-Curie na raty.

.....
 czytelny podpis składającego podanie