



WYŻSZA SZKOŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
im. Księcia Kazimierza Kujawskiego

--	--	--	--	--	--

Nr rekrutacyjny

--	--	--	--	--	--

Nr albumu

FORMULARZ REKRUTACYJNY NA STUDIA I STOPNIA

ZDJĘCIE

(35 x 45 mm)

wzór jak do dowodu
osobistego

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 20 __ / 20 __

KIERUNEK:.....

SEMESTR:.....

SYSTEM STUDIÓW: stacjonarny [] niestacjonarny []

Ważne dla kandydata: Dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę. Upredzaja się o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE

Nazwisko Płeć (M/K)

Pierwsze imię Drugie imię

Nazwisko rodowe

Stan cywilny Data urodzenia (DD-MM-RRRR) - -

Miejsce urodzenia

Imię ojca Imię matki

Seria i nr dowodu osobistego Obywatelstwo

Narodowość PESEL

B. ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy - Miejscowość

Poczta Województwo

Telefon E-mail

B1. MIEJSCE ZAMIESZKANIA PROSZĘ ZAZNACZYĆ [X]

MIASTO [] WIEŚ []

C. ADRES DO KORESPONDENCJI Wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy - Miejscowość

Poczta Województwo

Telefon E-mail

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

PEŁNA NAZWA SZKOŁY

ADRES SZKOŁY MIEJSCOWOŚĆ

TYP SZKOŁY (NP.: LO, TE, LE)

ROK UKOŃCZENIA NUMER ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

DATA WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI OKE

E. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA OBCEGO PROSZĘ ZAZNACZYĆ [X]

Język angielski	Język niemiecki	Język francuski	Język rosyjski	Inny:
Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>	Podstawowy <input type="checkbox"/>
Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>	Średniozaawansowany <input type="checkbox"/>
Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>	Zaawansowany <input type="checkbox"/>

F. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI PROSZĘ ZAZNACZYĆ [X]

Niesłyszący i niedosłyszący <input type="checkbox"/>	Niewidomi i niedowidzący <input type="checkbox"/>	Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDÓW RUCHU		Inne rodzaje niepełnosprawności
		Chodzący <input type="checkbox"/>	Niechodzący <input type="checkbox"/>	

G. PODSTAWOWE ŹRÓDŁO UTRZYMANIA RODZINY PROSZĘ ZAZNACZYĆ [X]

Wynagrodzenie za pracę Emerytura / Renta Gospodarstwo rolne Działalność gospodarcza

Inne (proszę podać jakie)

OŚWIADCZENIE

1. Prawdziwość danych zawartych w formularzu stwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów opłata rekrutacyjna nie podlega zwrotowi.
3. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Dziekanatu o każdorazowej zmianie danych adresowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie powiadomienia Dziekanatu o zmianie danych adresowych, korespondencję wysłaną na dany adres uznaje się za skutecznie doręczoną.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego w Inowrocławiu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2003 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....
Miejscowość.....
Data.....
Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą

Inowrocław, dnia.....

.....
Podpis osoby przyjmującej formularz