

**JEGO MAGNIFICENCJA REKTOR**  
**Wyższej Szkoły Planowania Strategicznego**  
**w Dąbrowie Górniczej**

**PODANIE-ANKIETA OSOBOWA NA STUDIA PODYPLOMOWE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe w roku akademickim 2021/2022

prowadzone w trybie niestacjonarnym.

Semestr: zimowy  letni

Nazwa kierunku studiów podyplomowych.....

1. Nazwisko:..... Imiona:.....

2. Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia.....

3. Nr PESEL  Obywatelstwo:.....

4. Imiona rodziców: ojca..... matki.....

5. Adres zameldowania: kod pocztowy ..... miejscowość.....  
ulica..... nr domu..... nr mieszkania .....

6. Adres zamieszkania: kod pocztowy ..... miejscowość.....  
ulica..... nr domu..... nr mieszkania .....

7. Telefon:..... e-mail:.....

8. Seria i nr dowodu osobistego..... wydany przez .....

9. Wykształcenie:.....  
(nazwa ukończonej Uczelni)

kierunek:.....

tytuł zawodowy:..... nr dyplomu: ....., data wydania .....

(licencjat, magister)

10. Absolwent WSPS TAK  NIE

11. W trakcie studiów magisterskich na WSPS TAK  NIE

.....  
(czytelny podpis kandydata)

**OŚWIADCZENIE**

- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej w celu otrzymania praw i obowiązków wynikających m. in. z ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.).

.....  
(czytelny podpis kandydata)

**ZOBOWIĄZANIE**

W przypadku przyjęcia mnie na studia podyplomowe, zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Studiów Podyplomowych w Wyższej Szkole Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej oraz uiszczania opłaty z tytułu odbywania studiów podyplomowych zgodnie z harmonogramem płatności.

....., dnia.....r.

(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Wykaz wymaganych i złożonych dokumentów

tak nie

		tak	nie
1.	Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych (oryginał do wglądu)		
2.	Zdjęcie w formie elektronicznej. Standard jak do legitymacji lub dowodu 35x45		
3.	Potwierdzenie dokonania opłaty rekrutacyjnej		
4.	Klauzula informacyjna RODO		

Potwierdzam odbiór świadectwa ukończenia studiów podyplomowych

.....  
data

.....  
podpis