



**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA NA
STUDIA DRUGIEGO STOPNIA KIERUNEK**
Logistyka

FORMA STUDIÓW: stacjonarna niestacjonarna

NAZWISKO

NAZWISKO PANIEŃSKIE

IMIONA

DATA UR. (Rok, miesiąc, dzień) MIEJSCE UR.

IMIĘ OJCA IMIĘ MATKI

SERIA I NUMER PASZPORTU

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ULICA NR M

MIASTO / WIEŚ KOD-

TELEFON E-MAIL

ADRES KORESPONDENCYJNY

ULICA NR M

MIASTO / WIEŚ KOD-

TELEFON TEL. KOM.

OSOBA DO KONTAKTU

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY TELEFON

ADRES E-MAIL

UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

NAZWA SZKOŁY I MIEJSCOWOŚĆ.....

ROK UKOŃCZENIA.....NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA

Wykształcenie wyższe: licencjackie inżynierskie jednolite magisterskie drugiego stopnia

Data ukończenia studiów I stopnia numer dyplomu

Ukończona uczelnia (pełna nazwa uczelni)

Ukończony kierunekUkończona specjalność

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)

znaczny

umiarkowany

lekki

Rodzaj niepełnosprawności (wpisać).....

ZAPOTRZEBOWANIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA:

TAK NIE

ZGŁOSZENIE NA KURS JĘZYKA POLSKIEGO:

TAK NIE

Dane są zebrane na podstawie rozporządzenia MNiSW w sprawie dokumentacji przebiegu studiów z dnia 02.11.2006 r. (Dz.U. nr 224, poz.1634) dla potrzeb Międzynarodowej Wyższej szkoły Logistyki i Transportu we Wrocławiu. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu w dane oraz prawo ich poprawienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Międzynarodowej Wyższej Szkoły Logistyki i Transportu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz. 883 z póź. zm.).

Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia dziekanatu uczelni o każdorazowej zmianie danych adresowych . Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany uprzednio adres uważa się za dostarczoną.

Zgłaszam swoją kandydaturę na studia na rok akademicki.....i przyjmuję do wiadomości następujące warunki:

1. W przypadku rezygnacji opłata wpisowa nie podlega zwrotowi.
2. Studia są płatne.

Prawidłowość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wrocław, dnia

.....

Podpis kandydata