



WYŻSZA SZKOŁA SPOŁECZNO – PRZYRODNICZA

im. Wincentego Pola

W LUBLINIE

20-816 Lublin, ul. Choiny 2, tel./fax 81 740 72 40, 81 740 25 47, http://www.wssp.edu.pl, e-mail: info@wssp.edu.pl

PODANIE

Imię

Nazwisko

Proszę o przyjęcie mnie na studia I stopnia /licencjackie/ do Wyższej Szkoły Społeczno – Przyrodniczej im. Wincentego Pola w Lublinie na rok akademicki 2017/2018 na kierunek:

specjalność

w trybie

stacjonarnym niestacjonarnym

KWESTIONARIUSZ

IMIONA

NAZWISKO

NAZWISKO RODOWE

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

IMIONA RODZICÓW

ojca

matki

KRAJ POCHODZENIA

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO / PASZPORTU

PESEL

SERIA I NUMER WIZY

KARTY POBYTU

OBYWATELSTWO

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

ulica

kod

miasto

wieś

gmina

powiat

województwo

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

ADRES DO KORESPONDENCJI *

ulica

kod

miasto/wieś

województwo

WYKSZAŁCENIE

 ŚREDNIE OGÓLNE ŚREDNIE TECHNICZNE

inne

PEŁNA NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY ŚREDNIEJ

NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

Z DNIA

MIEJSCOWOŚĆ

* Wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres stałego zameldowania

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb Uczelni, stosownie do ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami)

Data i podpis

JĘZYKI OBCE:

POZIOM:

- > POCZĄTKUJĄCY
- > ŚREDNIO ZAAWANSOWANY
- > ZAAWANSOWANY

POZIOM:

- > POCZĄTKUJĄCY
- > ŚREDNIO ZAAWANSOWANY
- > ZAAWANSOWANY

Załączniki:

- Świadectwo dojrzałości,
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki (kandydaci ubiegający się o przyjęcie na kierunek Fizjoterapia, Kosmetologia i Wychowanie Fizyczne - zaświadczenie od lekarza medycyny pracy),

- Dowód osobisty / paszport/ wiza/ karta pobytu (kserokopia potwierdzona przez Uczelnię),
- 4 fotografie (przynajmniej jedna barwna) o wymiarach 35x45 mm podpisane czytelnie imieniem i nazwiskiem.

Deklaracja finansowa studiów:

Zobowiązuje się do opłaty za naukę w Wyższej Szkole Społeczno – Przyrodniczej im. Wincentego Pola w Lublinie na warunkach ustalonych w regulaminach uczelni. Przyjmuję do wiadomości, że opłaty przyjmowane są z góry do 5-tego dnia każdego miesiąca, w przypadku opóźnienia naliczane będą odsetki. Podstawą do finansowego rozliczenia studenta jest data pisemnego rozwiązania umowy o kształcenie.

Podstawowe źródło utrzymania rodziny studenta: wybierz

- umowa o pracę umowa zlecenie działalność gospodarcza rolnictwo
- emerytura renta inne (wpisać jakie)

Data i podpis

Potwierdzam odbiór dokumentów

1. Świadectwo dojrzałości

Numer świadectwa

z dnia

2.

3.

4.

5.

Data i podpis