

# AKADEMICKIE STUDIUM POLICEALNE WINCENTEGO POŁA 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 do Akademickiego Studium Policealnego Wincentego Pola w Lublinie na rok akademicki 2016/2017 na kierunek:

- technik usług kosmetycznych

- technik administracji  specjalność: obsługa celna  obsługa ubezpieczeniowa

w trybie stacjonarnym  zaocznym

### KWESTIONARIUSZ

IMIĘ  NAZWISKO

NAZWISKO RODOWE

DATA URODZENIA  MIEJSCE URODZENIA

IMIĘ 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

WYKSZTAŁCENIE  ŚREDNIE OGÓLNE  ŚREDNIE TECHNICZNE  inne

PEŁNA NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY ŚREDNIEJ

\* 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

JEZYKI OBCE:

POZIOM:

- > POCZĄTKUJĄCY   
> ŚREDNIO ZAAWANSOWANY   
> ZAAWANSOWANY

POZIOM:

- > POCZĄTKUJĄCY   
> ŚREDNIO ZAAWANSOWANY   
> ZAAWANSOWANY

Załączniki:

- Świadectwo ukończenia szkoły średniej.
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki (kandydaci ubiegający się o przyjęcie na kierunek technik usług kosmetycznych - 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:**

Zgadzam się na przestrzeganie warunków Regulaminu Studium oraz Regulaminu opłat związanych z przebiegiem nauki. Potwierdzam, iż informacje podane przeze mnie w formularzu podania są prawdziwe i kompletne. Podstawą do finansowego rozliczenia ucznia jest data pisemnego rozwiązania umowy o kształcenie.

-----  
Data i podpis

## Potwierdzam odbiór dokumentów

1. Świadectwo ukończenia  
szkoły średniej

*Numer świadectwa*

*z dnia*

2.

3.

4.

5.

*Data i podpis*