



WYŻSZA SZKOŁA INTEGRACJI EUROPEJSKIEJ

Wypełnia WSIE w Szczecinie:

data wpływu _____

nr albumu _____

dane personalne

imię _____

nazwisko _____

miejsowość, data _____

, dnia ____ - ____ - ____

dane teleadresowe

kod pocztowy _____

miejsowość _____

ulica _____

nr domu _____

nr lokalu _____

telefon _____

telefon komórkowy _____

**JM Rektor
Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej
w Szczecinie**

PODANIE

o przyjęcie na studia podyplomowe

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe w zakresie:

informacje o kierunku studiów

na kierunku _____

kierunek _____

prowadzone przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej w Szczecinie.

oświadczenia

W przypadku przyjęcia mnie na studia podyplomowe zobowiązuję się do uiszczenia opłat związanych z kosztami kształcenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów procesu postępowania kwalifikacyjnego, organizacji zajęć studiów podyplomowych, zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

podpis Kandydata _____

Do podania załączam:

1. kwestionariusz osobowy,
2. dyplomu ukończenia studiów wyższych, względnie odpis dyplomu lub zaświadczenie z własnej uczelni kandydata o studiowaniu na ostatnim roku studiów,
3. inne dokumenty związane ze specyfiką danych studiów podyplomowych,
4. kserokopię dowodu osobistego,
5. 2 fotografie,
6. dowód wpłaty wpisowego,

podpis Kandydata _____