

Nr albumu:

SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

KOMISJA REKRUTACYJNA

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 2017/2018

KIERUNEK STUDIÓW :	Administracja	*
	Architektura	*
	Bezpieczeństwo narodowe	*
	Dziennikarstwo/Nowe Media	*
	Film i sztuki audiowizualne	*
	Filologia angielska	*
	Finanse i rachunkowość	*
	Fizjoterapia	*
	Geodezja i kartografia	*
	Grafika artystyczna	*
	Informatyka	*
	Japonistyka	*
	Kosmetologia	*
	Logistyka	*
	Pedagogika	*
	Pedagogika specjalna	*
	Pedagogika resocjalizacyjna	*
	Praca socjalna	*
	Prawo	*
	Psychologia/Psychologia Biznesu	*
	Socjologia/Socjokryminologia	*
	Stosunki Międzynarodowe/Europeistyka	*
	Turystyka i rekreacja	*
	Zarządzanie	*
	Zdrowie publiczne	*

DOT. TYLKO KIERUNKU INFORMATYKA II STOPNIA

SPECJALNOŚĆ I SPECJALIZACJA:

STUDIA 3-semesterne (po inżynierskich)

Integracja systemów otwartych	*
systemy wizualizacji i zarządzania informacją	*
geoinformatyka	*

STUDIA 4-semesterne (po licencjackich)

inf. gospodarcza - integracja systemów otwartych	*
inf. gospodarcza - wizualizacja i zarządzanie informacją	*
informatyka społeczna	*

DOT. TYLKO KIERUNKU ZARZĄDZANIE II STOPNIA

PREFEROWANY PROFIL:

Administracja i Zarządzanie Publiczne	*
E-biznes & Professional Communication	*
Logistyka w Zarządzaniu	*
Profil Menedżerski	*
Rachunkowość i Finanse w Zarządzaniu	*
Zdrowie Publiczne i Zarz. w Ochr. Zdrowia	*
Business Management (Master+Magister)	*

RODZAJ STUDIÓW :	I stopnia (licencjackie, inżynierskie)	*
	II stopnia (uzupełniające magisterskie)	*
	Jednolite magisterskie	*

TRYB STUDIÓW:	Stacjonarne	*
	Niestacjonarne zaoczne	*

Ważne dla kandydata: dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę.

Upredzaja się o odpowiedzialności karej z art. 233 Kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

PLEĆ : Kobieta * Mężczyzna *

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

MIEJSCE URODZENIA :

KRAJ POCHODZENIA :

OBYWATELSTWO :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

PESEL :

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

KRAJ WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI WYDANY PRZEZ :

DATA WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

B. ADRES ZAMIESZKANIA

ULICA - Nr domu /mieszkania	
KOD POCZTOWY:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
POCZTA:	
WOJEWÓDZTWO:	
MIASTO:	* WIEŚ:
POWIAT:	
TELEFON:	
E-mail	

C. ADRES DO KORESPONDENCJI

(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest różny od adresu zamieszkania)	
ULICA - Nr domu /mieszkania	
KOD POCZTOWY:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
POCZTA:	
WOJEWÓDZTWO:	
MIASTO:	* WIEŚ:
POWIAT:	

*) - zaznaczyć znakiem x

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (dotyczy tylko rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie)	
NAZWA I NR SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA:	
OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA:	

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (jeśli dotyczy)	
NAZWA SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	
SPECJALNOŚĆ:	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIEJSCE WYDANIA:	
OCENA NA DYPLomie:	

F. OSOBA DO KONTAKTU W NAGŁYCH WYPADKACH (opcjonalnie)	
IMIĘ I NAZWISKO:	
TELEFON:	

G. INFORMACJE DODATKOWE:

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty rejestracyjnej i wpisowej w ciągu 7 dni od daty złożenia niniejszego kwestionariusza z uwzględnieniem obowiązujących w dniu składania wniosku promocji (jeżeli dotyczy). Niewniesienie ww. opłat w terminie może skutkować nierozpatrzeniem wniosku o przyjęcie na studia. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rejestracyjna i wpisowe nie zostaną mi zwrócone.
Potwierdzam prawdziwość danych, o których mowa w punktach A, B, C, D, E i F niniejszego kwestionariusza.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SAN w celach rekrutacji, dokumentowania przebiegów studiów oraz wykonywania przez Uczelnię innych zadań i uprawnień wskazanych w obowiązujących przepisach prawa oraz w statucie Uczelni. Administratorem danych osobowych zamieszczonych w kwestionariuszu osobowym jest Społeczna Akademia Nauk (SAN) z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 9 90-113 Łódź. Administrator gromadzi i przetwarza dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164, poz. 1365 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 września 2011 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. Nr 201, poz. 1188), w celu prowadzenia rekrutacji na studia wyższe oraz prawidłowego dokumentowania przebiegu studiów. Kandydat na studenta a także student uprawniony jest w siedzibie SAN do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania).

Do podania dołączam:

1. Oryginał świadectwa dojrzałości do wglądu + kserokopia (dot. rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie)	*
2. Oryginał dyplomu (licencjat, inżynier lub magister) do wglądu + kserokopia (dot. rekrutacji na studia II stopnia)	*
3. Oryginał suplementu do dyplomu do wglądu + kserokopia (dot. rekrutacji na studia II stopnia; nie dotyczy absolwentów SAN)	*
4. 1 zdjęcie w formacie legitymacyjnym (podpisane z tyłu)	*
5. Orzeczenie lekarskie wystawione w roku bieżącym (dot. kierunków fizjoterapia i kosmetologia)	*
6. Oryginał dokumentu tożsamości do wglądu + kserokopia	*
7. Kserokopia dowodu wpłaty opłaty rejestracyjnej oraz wpisowego, wniesionych na jedno z poniższych kont: Społeczna Akademia Nauk w Łodzi, 90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 9 BANK MILLENNIUM SA O/ŁÓDŹ NR: 77 1160 2202 0000 0003 2057 4524 PKO BP SA O/ŁÓDŹ NR: 18 1020 3352 0000 1202 0011 2086	*

Garwolin, dnia 2017

Podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Garwolin, dnia 2017 r.

Podpis osoby przyjmującej dokumenty

*) - zaznaczyć znakiem x