

Nr albumu:

SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

KOMISJA REKRUTACYJNA

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

KIERUNEK STUDIÓW :	Administracja	*
	Architektura i urbanistyka	*
	Bezpieczeństwo narodowe	*
	Dziennikarstwo i komunikacja społeczna	*
	Filologia	*
	Filologia/spec.Lingwistyka stosowana	*
	Organizacja produkcji filmowej i telewizyjnej	*
	Finanse i rachunkowość	*
	Fizjoterapia	*
	Grafika	*
	Informatyka	*
	Kosmetologia	*
	Logistyka	*
	Pedagogika	*
	Pedagogika/spec.Resocjalizacja	*
	Prawo	*
	Psychologia	*
	Socjologia	*
	Stosunki międzynarodowe	*
	Turystyka i rekreacja	*
	Zarządzanie	*

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		*

PREFEROWANY PROFIL:

Administracja w zarządzaniu		*
Zarządzanie Bezpieczeństwem Narodowym		*
Logistyka w zarządzaniu		*

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.
Upredza się o odpowiedzialności kamej 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	
(adres z dowodu osobistego)	
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). Nie uiszczenie 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 wpisowa nie zostaną mi zwrócone.
Potwierdzam prawdziwość danych, o których mowa w punktach A, B i C 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).

Dokumenty wymagane w procesie rekrutacji:

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

Garwolin, dnia 2017 r.
 Podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Garwolin, dnia 2017 r.
 Podpis osoby przyjmującej dokumenty

*) - zaznaczyć znakiem x