

9. Adres zakładu pracy: kod pocztowy: - miejscowość

ulica i nr domunr mieszk. nr telefonu.

województwo..... e-mail

10. Orzeczenie o niepełnosprawności: nie dotyczy dotyczy-stopień: lekki, umiarkowany, znaczny*

(dołączyć w przypadku posiadania)

11. Ukończona uczelnia wyższa: nazwa szkoły

.....

miejscowość województwo

kierunek specjalność

data ukończenia nr dyplomu

13. Decyzję o zgłoszeniu się na studia w WWSSE podjąłem/podjęłam na podstawie informacji uzyskanych*:

od znajomych z prasy ze strony www z radia z telewizji

z plakatu targi edukacyjne

*można zaznaczyć większą ilość źródeł informacji

15. Na decyzję o ostatecznym wyborze uczelni priorytetowy wpływ miały* :

opinia rodziców opinia znajomych reklama dogodna lokalizacja
 wysokość czesnego tematyka studiów wizerunek uczelni jakość kształcenia

*można zaznaczyć większą ilość źródeł informacji

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów szkolnych zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.1997r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133 poz. 8837 z późn. zm.).
Zobowiązuję się poinformować szkołę o każdej zmianie powyższych danych.

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość

.....
data

Wykaz dokumentów załączonych do podania:

1. Oryginał dyplomu ukończonych studiów wyższych, suplement
2. Ksero dowodu osobistego
3. Umowy (2 szt.)
4. 2 aktualne fotografie (35x45 mm)

*niepotrzebne skreślić