WYŻSZA SZKOŁA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## KANDYDAT

### DANE PODSTAWOWE

Nazwisko: .....

Pierwsze imię: .....

Drugie imię: .....

Obywatelstwo: .....

PESEL: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

Kraj urodzenia: .....

Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości:

.....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

Grupa inwalidzka
(w przypadku osób z orzeczoną niepełnosprawnością)

☐ Dotyczy

☐ Nie dotyczy

.....

.....

### DANE ADRESOWE

Adres zamieszkania: .....

.....

*ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, województwo*

Adres do korespondencji: .....
(wypełnij, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

*ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, województwo*

### UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| *nazwa szkoły* | *miejscowość* | *województwo* | *lata nauki (od - do)* |

**Do formularza załączam:**

1. Ksero świadectwa ukończenia szkoły średniej
2. 2 fotografie o wymiarach 37x52 mm
3. Kserokopia dowodu osobistego
4. Podanie o przyjęcie na studia
5. Kwestionariusz osobowy

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wrocław, dnia .....r.

.....
(podpis kandydata)

Przyjmujący formularz

.....
(podpis, data)