

**SPOŁECZNA WYŻSZA SZKOŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I ZARZĄDZANIA
KOMISJA REKRUTACYJNA**

Rok akademicki 2010/2011

Nr albumu:	
KIERUNEK STUDIÓW: *	Administracja Dziennikarstwo i komunikacja społeczna Filologia angielska Finanse i Rachunkowość Fizjoterapia Geodezja i kartografia Grafika Informatyka Kulturoznawstwo Logistyka Pedagogika Praca socjalna Socjologia Stosunki Międzynarodowe Zarządzanie Zdrowie publiczne

RODZAJ STUDIÓW: *	
Pierwszego stopnia (licencjackie, inżynierskie)	
Drugiego stopnia (magisterskie)	

Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ :
DRUGIE IMIĘ :

PŁEĆ : Kobieta Mężczyzna

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

MIEJSCE URODZENIA :

IMIĘ OJCA :
IMIĘ MATKI :

PESEL :
DOWÓD OS. SERIA I NUMER:

INNY DOKUMENT ** NAZWA: **

B. ADRES ZAMIESZKANIA	
ULICA i z nr domu /mieszkania	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ:	<input type="text"/>
KOD POCZTOWY:	<input type="text"/>
POCZTA:	<input type="text"/>
WOJEWÓDZTWO:	<input type="text"/>
MIASTO <input type="checkbox"/> * WIEŚ <input type="checkbox"/> *	
TELEFON:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>

C. ADRES DO KORESPONDENCJI	
<small>(wypełnić tylko, gdy jest różny od adresu zamieszkania)</small>	
ULICA - Nr domu /mieszkania	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ:	<input type="text"/>
KOD POCZTOWY:	<input type="text"/>
POCZTA:	<input type="text"/>
WOJEWÓDZTWO:	<input type="text"/>
MIASTO <input type="checkbox"/> * WIEŚ <input type="checkbox"/> *	
TELEFON:	<input type="text"/>

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA	
NAZWA SZKOŁY:	<input type="text"/>
NUMER SZKOŁY:	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ:	<input type="text"/>
ROK UKOŃCZENIA SZKOŁY:	<input type="text"/>
NUMER ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	<input type="text"/>
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	<input type="text"/>
OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA (OKE):	<input type="text"/>

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA	
NAZWA SZKOŁY WYŻSZEJ:	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ :	<input type="text"/>
KIERUNEK:	<input type="text"/>
NR DYPLOMU:	<input type="text"/>
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA:	<input type="text"/>
OCENA NA DYPLOMIE:	<input type="text"/>

F. STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ :

Nie dotyczy <input type="checkbox"/>	Poborowy kat.A <input type="checkbox"/> *	Czasowo niezdolny do służby Kat.B <input type="checkbox"/> *	Niezdolny do służby w czasie pokoju Kat.D <input type="checkbox"/> *	Niezdolny do służby Kat.E <input type="checkbox"/> *	Przeniesiony do rezerwy <input type="checkbox"/> *
Nr książeczki wojskowej :			Przynależność do WKU, miejscowość :		

G. INFORMACJA O PODSTAWOWYM ŹRÓDLE UTRZYMANIA RODZINY KANDYDATA NA STUDIA:

Wskazanie w ankiecie osobowej przez kandydata na studia informacji o podstawowym źródle utrzymania rodziny posiada podstawę prawną w przepisie §2 U 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. Nr 224, poz. 1634).

H. INFORMACJE DODATKOWE:

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rekrutacyjna nie zostanie mi zwrócona.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SWSPiZ 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 Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Zarządzania (SWSPiZ) z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 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 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. Nr 224, poz. 1634), w celu prowadzenia rekrutacji na studia wyższe oraz prawidłowego dokumentowania przebiegu studiów. Kandydat na studenta a także student uprawniony jest w siedzibie SWSPiZ 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. Świadectwo dojrzałości		*
2. Odpis dyplomu (licencjat, inżynier lub magister)		*
3. 4 zdjęcia w formie jak do dowodu osobistego		*
4. Orzeczenie lekarskie wystawione w roku bieżącym (dot. rek. na kierunek fizjoterapia)		*
5. Kserokopia dowodu osobistego (obydwie strony)		*
6. Kserokopia dowodu wpłaty opłaty rekrutacyjnej wniesionej na jedno z poniższych kont:		*
Społeczna Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Zarządzania w Łodzi, 90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 9 NORDEA Bank Polska SA O/Łódź Nr 57 1440 1231 0000 0000 0580 5414 BRE BANK SA O/Łódź Nr 73 1140 1108 0000 2014 8600 1001 BOŚ S.A. O/ŁÓDŹ Nr 39 1540 1245 2001 4801 1770 0001		

....., dnia 20.... r.

.....
Podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOWODZIE OSOBISTYM I KSIĄŻECZCE WOJSKOWEJ PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

....., dnia 20.... r.

.....
Podpis osoby przyjmującej dokumenty

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej został (a) Pan (i) przyjęty (a) *nie przyjęty (a)* na rok studiów

Pierwszego stopnia (licencjackie, inżynierskie)

Dругiego stopnia (magisterskie)

w Społecznej Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Zarządzania w Łodzi na kierunku:

Zarządzanie	*		
Administracja	*		
Stosunki Międzynarodowe	*		
Filologia Angielska	*		
Finanse i Rachunkowość	*		
Fizjoterapia	*		
Informatyka	*		
Grafika	*		
		Logistyka	*
		Socjologia	*
		Zdrowie publiczne	*
		Kulturoznawstwo	*
		Pedagogika	*
		Praca socjalna	*
		Geodezja i kartografia	*

Członkowie Komisji:

1.

2.

3.

....., dnia 20.... r.

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

*) - zaznaczyć znakiem x