

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

Rok akademicki 2010/2011

Nr albumu:																																	
KIERUNEK STUDIÓW: *	<table border="1"> <tr><td>Administracja</td><td></td></tr> <tr><td>Bezpieczeństwo narodowe</td><td></td></tr> <tr><td>Dziennikarstwo i komunikacja społeczna</td><td></td></tr> <tr><td>Filologia angielska</td><td></td></tr> <tr><td>Finanse i Rachunkowość</td><td></td></tr> <tr><td>Fizjoterapia</td><td></td></tr> <tr><td>Geodezja i kartografia</td><td></td></tr> <tr><td>Grafika</td><td></td></tr> <tr><td>Informatyka</td><td></td></tr> <tr><td>Logistyka</td><td></td></tr> <tr><td>Pedagogika</td><td></td></tr> <tr><td>Praca socjalna</td><td></td></tr> <tr><td>Socjologia</td><td></td></tr> <tr><td>Stosunki Międzynarodowe</td><td></td></tr> <tr><td>Zarządzanie</td><td></td></tr> <tr><td>Zdrowie publiczne</td><td></td></tr> </table>	Administracja		Bezpieczeństwo narodowe		Dziennikarstwo i komunikacja społeczna		Filologia angielska		Finanse i Rachunkowość		Fizjoterapia		Geodezja i kartografia		Grafika		Informatyka		Logistyka		Pedagogika		Praca socjalna		Socjologia		Stosunki Międzynarodowe		Zarządzanie		Zdrowie publiczne	
Administracja																																	
Bezpieczeństwo narodowe																																	
Dziennikarstwo i komunikacja społeczna																																	
Filologia angielska																																	
Finanse i Rachunkowość																																	
Fizjoterapia																																	
Geodezja i kartografia																																	
Grafika																																	
Informatyka																																	
Logistyka																																	
Pedagogika																																	
Praca socjalna																																	
Socjologia																																	
Stosunki Międzynarodowe																																	
Zarządzanie																																	
Zdrowie publiczne																																	

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

Upředza się o odpowiedzialności karnej 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 :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

PESEL : DOWÓD OS. SERIA I NUMER:

INNY DOKUMENT ** NAZWA: **

B. ADRES ZAMIESZKANIA

ULICA i Z nr domu /mieszkania	
MIEJSCOWOŚĆ:	
KOD POCZTOWY:	
POCZTA:	
WOJEWÓDZTWO:	
MIASTO	<input type="checkbox"/> * WIEŚ <input type="checkbox"/> *
TELEFON:	
E-MAIL:	

C. ADRES DO KORESPONDENCJI

(wypełnić tylko, gdy jest różny od adresu zamieszkania)

ULICA - Nr domu /mieszkania	
MIEJSCOWOŚĆ:	
KOD POCZTOWY:	
POCZTA:	
WOJEWÓDZTWO:	
MIASTO	<input type="checkbox"/> * WIEŚ <input type="checkbox"/> *
TELEFON:	

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

NAZWA SZKOŁY:	
NUMER SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
ROK UKOŃCZENIA SZKOŁY:	
NUMER ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	
OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA (OKE):	

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA

NAZWA SZKOŁY WYŻSZEJ:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
KIERUNEK:	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA:	
OCENA NA DYPLomie:	

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 ust. 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 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 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 OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

PRZEZ

....., 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)		*
Drugiego stopnia (magisterskie)		*

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

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

Członkowie Komisji:

-
-
-

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

Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

*) - zaznaczyć znakiem x

**) - wypełnić w przypadku braku numeru PESEL