|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA ZPSB** |  |
| **DATA WPŁYWU** |  |
| **NUMER ALBUMU** |  |
| **OPŁATA REKRUTACYJNA** |  |

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA**

**JM Rektor**

**Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu w Szczecinie**

Proszę o przyjęcie mnie na studia: **I stopnia/II stopnia\***

prowadzone w systemie **stacjonarnym/niestacjonarnym/wspomagane e-learningiem**\*

kierunek: ..................................................................... specjalność: .....................................................................................................

specjalność II wyboru**\*\*** : …………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….

nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

pierwsze imię drugie imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwisko rodowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

data urodzenia (dd-mm-rrrr) miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

narodowość obywatelstwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

stan cywilny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

dowód tożsamości:

seria numer organ wydający

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL NIP (w przypadku posiadania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  |

Imię ojca imię matki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**adres zamieszkania**:

kod pocztowy miejscowość kodowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ulica/wieś nr domu nr mieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

województwo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**adres do korespondencji** (jeśli jest inny niż zameldowania) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ulica/wieś nr domu nr mieszkania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**dane kontaktowe**: e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

tel. stacjonarny tel. komórkowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić \*\* Preferowana w sytuacji, gdy specjalność I wyboru nie zostanie uruchomiona z powodu niewystarczającej liczby kandydatów

WYKSZTAŁCENIE

**ukończona szkoła średnia:**

nr świadectwa maturalnego: data wydania (dd-mm-rrrr) miejsce wydania świadectwa maturalnego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

miejscowość: rok ukończenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwa szkoły

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**studia wyższe:**

studiowałem /studiuję\* w szkole wyższej (nazwa uczelni)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

miasto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w latach: nazwa wydziału:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ilość zaliczonych semestrów: kierunek: data obrony

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

kontynuuję/przerwałem studia z powodu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**podstawowe źródło utrzymania kandydata na studia** (jeśli dotyczy):

na utrzymaniu rodziny umowa o pracę umowa o dzieło umowa – zlecenie Inne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**niepełnosprawność:**

stopień niepełnosprawności rodzaj niepełnosprawności

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**załączniki:** (*wypełnia pracownik ZPSB w Świnoujściu*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | świadectwo w oryginale lub odpis z ukończenia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………...….. | 🗌 |
|  | w…………………………………………………………………………………………………… nr ………………………………….………………………………. z dnia …………………………………………………………..…… |  |
| 2. | świadectwo dojrzałości w oryginale lub odpis nr …………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….. | 🗌 |
| 3. | odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia (nr/data/miejsce wydania) …………………………………………………………..……………………………………….. | 🗌 |
| 4. | 1 zdjęcie legitymacyjne w stroju wizytowym, bez nakrycia głowy, na jasnym tle plus zdjęcie w postaci elektronicznej (do elektronicznej legitymacji studenckiej) – na płycie CD w podpisanej kopercie, format JPG, wymiary: 300x375 pikseli, maksymalny rozmiar pliku: 50 kilobajtów | 🗌 |
| 5. | kserokopia dowodu osobistego/paszportu | 🗌 |
| 6. | umowa o warunkach płatności | 🗌 |
| 7. | indeks/suplement | 🗌 |
| 8. | test językowy | 🗌 |
| 9. | Czy byłam/em studentem ZPSB w Szczecinie? (tak/nie) …………………………………………………………..…… |  |
| 10. | pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata: (data i podpis) …………………………………………………………..…… |
| 11. | ankieta motywacyjna | 🗌 |

**OŚWIADCZENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu.  Świnoujście, dn. ………………….…..………..… …………….……………………………………………………….  *Podpis kandydata* |  | Oświadczam, że znane mi są warunki finansowe pobierania nauki w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie.  Zapoznałam/em się z aktualnym Cennikiem i Regulaminem Płatności.  ……………………………………………………………………………………………………….  *Podpis kandydata* |
|  |  |  |
| Niniejszym oświadczam, że:   * jestem objęta/y obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym z tytułu pozostawania na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny (art. 8 ust. 12 Ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym) \* * uzyskałam/em ubezpieczenie z innego tytułu\* I uczelnia nie jest zobowiązana do zgłoszenia mojej osoby do ubezpieczenia zdrowotnego.   …………………………………………..…………………………………………………….  *Podpis kandydata* |  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb ZPSB w Szczecinie (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).  ……………………………………….……………………………………………………………….  *Podpis kandydata* |

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorską Szkołę Biznesu w Szczecinie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn.zm.), w celach marketingowych i informacyjnych tj. w celu przekazywania ofert marketingowych oraz informacji handlowych. Moje dane osobowe podaję dobrowolnie, oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych, prawie ich poprawiania.

…………….……………………………….…………………………………  
*Podpis kandydata*

Wyrażam zgodę na dostarczanie informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204, z późn.zm.) oraz ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. prawo telekomunikacyjne (Dz.U. Nr 171, poz. 1800 wraz z późn.zm.) w tym celu udostępniam swój adres email.

…………….……………………………….…………………………………  
*Podpis kandydata*

……**……………..………………………………………………………………….**

*podpis*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Udzielam zezwolenia Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie na rozpowszechnianie mojego wizerunku. Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nie noszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

……………………………………….……………………………………………………………….

*Podpis kandydata*

……**……………..………………………………………………………………….**

*podpis*

**ŚLUBOWANIE**

Ślubuję uroczyście, że będę:

- wytrwale dążyć do zdobywania wiedzy i rozwoju osobowości,

- odnosić się z szacunkiem do władz Szkoły i wszystkich członków jej społeczności,

- szanować prawa i obyczaje akademickie

oraz

- całym swym postępowaniem dbać o godność i honor studenta Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu.

**………………..……………………………………………..………………………….**

*Podpis Kandydata*

**INFORMACJE MARKETINGOWE**

1. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszej Uczelni? Należy wstawić znak **X** przy wybranych pozycjach

** internet  reklama w prasie ogólnopolskiej  reklama w prasie regionalnej  folder informacyjny**

** znajomi  przewodnik po studiach wyższych  wizyta w siedzibie uczelni  targi edukacyjne**

1. Co wpłynęło na Pana/Pani decyzję o podjęciu studiów w ZPSB w Szczecinie? Należy wstawić znak **X** przy wybranych pozycjach

** marka ZPSB  wysoki poziom nauczania  miejsce uczelni w rankingach  cena**

** promocje  dobre położenie szkoły  dobra kadra dydaktyczna  miła obsługa**

** wolne miejsca  atrakcyjna specjalność  opinia studentów i absolwentów ZPSB  dobra baza uczelni**

** oferta językowa  inne**

WYPEŁNIA WYDZIAŁOWA KOMISJA REKRUTACYJNA

Świnoujście, dn. ……………………………………………………………………….

………………………………………………………..…………………..

(pieczęć szkoły wyższej)

**DECYZJA WYDZIAŁOWEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

STUDIA PIERWSZEGO/DRUGIEGO STOPNIA\*

Decyzją Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej kandydat…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
został przyjęty/ nie został przyjęty na I rok studiów w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie w roku akademickim 2017/2018.

………………………………………………………………………………………….

Podpis Przewodniczącego

Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej

\*niepotrzebne skreślić