

Wyższa Szkoła Administracji

w Bielsku-Białej, Filia w Stalowej Woli

aleje Jana Pawła II 25a, 37-450 Stalowa Wola

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe w roku akademickim **2020/2021**:

Kierunek/kierunki studiów			
<input type="checkbox"/> Dietetyka	<input type="checkbox"/> Surdopedagogika		
<input type="checkbox"/> Doradztwo zawodowe	<input type="checkbox"/> Technika dla nauczycieli		
<input type="checkbox"/> Integracja sensoryczna	<input type="checkbox"/> Terapia pedagogiczna i rewalidacyjna (pedagogika korekcyjna)		
<input type="checkbox"/> Język angielski w edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej	<input type="checkbox"/> Terapia zajęciowa i arteterapia		
<input type="checkbox"/> Kadry i płace	<input type="checkbox"/> Tyflopädagogika		
<input type="checkbox"/> Logopedia	<input type="checkbox"/> Wychowanie fizyczne		
DANE OSOBOWE: (wypełnić pismem drukowanym)			
Imię (imiona)	Nazwisko		
Nazwisko rodowe	Data urodzenia		
Miejsce urodzenia	Imiona rodziców		
Numer Pesel	Obywatelstwo		
Seria i numer dowodu osobistego	Organ wydający dowód osobisty		
Dane adresowe i kontaktowe			
Miejscowość	Ulica i numer domu		
Poczta i kod pocztowy	Miasto <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/>		
Numer telefonu	Adres e-mail		
Adres do korespondencji (Wypełnić jeżeli inny niż zamieszkania)			
Posiadany stopień niepełnosprawności:			
Brak <input type="checkbox"/>	Lekki <input type="checkbox"/>	Umiarkowany <input type="checkbox"/>	Znaczny <input type="checkbox"/>

Ukończone studia wyższe

Nazwa ukończonej uczelni wyższej		Licencjat <input type="checkbox"/> Inżynier <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/>
Wariant płatności czesnego		
Jednorazowo <input type="checkbox"/>	Semestralnie <input type="checkbox"/>	6 rat <input type="checkbox"/>

Do podania załączam:

- Kserokopię dyplomu ukończenia studiów
- Dowód osobisty (do wglądu)
- Potwierdzenie uiszczenia opłaty rekrutacyjnej
- Podpisaną klauzulę informacyjną RODO
- Suplement dyplomu lub inny dokument potwierdzający posiadanie przygotowania pedagogicznego do zawodu nauczyciela (w przypadku kandydatów na studia podyplomowe z zakresu pedagogiki specjalnej)
- Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (informacja zostanie wykorzystana wyłącznie do celów sprawozdawczych PFRON).

Oświadczam, że zapoznałem się z programem studiów, warunkami rekrutacji, regulaminem studiów oraz z warunkami płatności za studia, które dostępne są na stronie internetowej uczelni www.wsa.bielsko.pl/bip oraz w uczelni lub jej filii. W/w dokumenty są dla mnie w pełni zrozumiałe i akceptuję ich treść.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przesyłanie informacji związanych z rekrutacją i jej wynikiem na adres poczty elektronicznej podany w niniejszym formularzu oraz na kontakt telefoniczny pod numerem telefonu podanym w niniejszym formularzu.

Stalowa Wola, dnia.....

/Data i podpis kandydata/

Potwierdzam kompletność podania oraz załączników. Bielsko-Biała, dnia.....

.....
/Podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wnioski/

**Niepotrzebne skreślić*



WSA
Wyższa Szkoła Administracji
w Bielsku-Białej