**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 **2022/2023:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kierunek/kierunki studiów** | | | |
| Dietetyka  Doradztwo zawodowe i personalne  Edukacja dla bezpieczeństwa w szkole  Logopedia  Neurologopedia | | Ochrona danych osobowych i informacji niejawnych  Przygotowanie pedagogiczne do zawodu nauczyciela  Terapia pedagogiczna i rewalidacja  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   C:\Users\Oswiata-Lingwista\Desktop\loho.jpg** | |
| **Dane adresowe i kontaktowe** | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica i numer domu** | |
| **Poczta i kod pocztowy** | | Miasto □ Wieś □ | |
| **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** | |
| **Adres do korespondencji** (Wypełnić jeżeli inny niż zamieszkania) | | | |
| **Posiadany stopień niepełnosprawności:** | | | |
| Brak □ | Lekki □ | Umiarkowany □ | Znaczny □ |

****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ukończone studia wyższe** | | | |
| **Nazwa ukończonej uczelni wyższej** | | C:\Users\Oswiata-Lingwista\Desktop\loho.jpgLicencjat □ Inżynier □ Magister □ | |
| **Wariant płatności czesnego** | | | |
| Jednorazowo □ | Semestralnie □ | | 6 rat □ |

***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 wniosek/***

*\*Niepotrzebne skreślić*

****