



**APPLICATION FORM**  
**MSc STUDIES Logistics**  
**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA NA STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**  
**KIERUNEK Logistyka**

**SPECIALIZATION:** Industrial Systems Engineering  
**SPECJALNOŚĆ:**

**SURNAME** .....  
NAZWISKO

**FAMILY NAME** .....  
NAZWISKO PANIENSKIE

**NAME(S)** .....  
IMIONA

**DATE OF BIRTH** ..... (YYYY,MM,DD) **PLACE OF BIRTH** .....  
DATA UR. (RRRR,MM,DD) MIEJSCE UR.

**FATHER'S NAME** ..... **MOTHER'S NAME** .....  
IMIĘ OJCA IMIĘ MATKI

**PASSPORT NUMBER** .....  
SERIA I NUMER PASZPORTU ZAGRANICZNEGO

**NATIONALITY** .....  
NARODOWOŚĆ

**PERMANENT ADDRESS**  
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

**COUNTRY** .....  
KRAJ

**LOCALITY** ..... **POSTCODE** .....  
MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY

**STREET** ..... **NR** ..... **AP.** .....  
ULICA NR. M.

**TELEPHONE** ..... **CITY/ VILLAGE (DELETE IF INAPPLICABLE)**  
TELEFON MIASTO / WIEŚ (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

**EMAIL ADDRESS** .....  
ADRES EMAIL

**CORRESPONDENCE ADDRESS**  
ADRES KORESPONDENCYJNY

**COUNTRY** .....  
KRAJ

**LOCALITY** ..... **POSTCODE** .....  
MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY

**STREET** ..... **NR** ..... **AP.** .....  
ULICA NR. M.

**TELEPHONE** ..... **MOBILE** .....  
TELEFON TEL. KOM.

**EDUCATION**  
DANE O WYKSZTAŁCENIU

**NAME OF SCHOOL AND ADDRESS** .....  
NAZWA SZKOŁY ŚREDNIEJ I MIEJSCOWOŚĆ

**YEAR OF GRADUATION** ..... **CERTIFICATE NUMBER** .....  
ROK UKOŃCZENIA NR ŚWIADECTWA

**THE NAME OF THE UNIVERSITY AND ADDRESS** .....  
NAZWA UCZELNI I STOPNIA I MIEJSCOWOŚĆ

**YEAR OF GRADUATION** ..... **CERTIFICATE NUMBER** .....  
ROK UKOŃCZENIA NR ŚWIADECTWA

## FOREIGN LANGUAGES

JEZYKI OBCE DO WYBORU

LANGUAGE JEZYK	PLEASE, CHOOSE A LEVEL PROSZĘ WYBRAĆ POZIOM				
	Beginner Zerowy	Elementary Podstawowy	Intermediate Średni	Up-intermediate Dobry	Advanced Bardzo dobry
French / francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
English / angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
German / niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polish / polski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### DISABILITY LEVEL (IF APPLICABLE)

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (JEŚLI DOTYCZY)

<b>TYPE OF DISABILITY (PLEASE SPECIFY).....</b> RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (WPISAĆ) .....
---

### FUNDING

ŹRÓDŁO UTRZYMANIA KANDYDATA

<b>SELF</b> <input type="checkbox"/> WŁASNE	<b>OTHER (FAMILY)</b> <input type="checkbox"/> INNE (RODZICE, RODZINA)
--	---

<b>RESERVATION OF PLACE IN DORMITORY:</b> ZAPOTRZEBOWANIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA	<b>YES</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	TAK	NIE

<b>APPLICATION FOR POLISH LANGUAGE COURSE:</b> ZGŁOSZENIE NA KURS JEZYKA POLSKIEGO	<b>YES</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	TAK	NIE

Data collected on the basis of the regulation of Ministry of Science and Higher Education from November 2nd, 2006 (Dz.U. No. 224, pos. 1634) on the academic record. The data are collected for the purposes of the International School of Logistics and Transport in Wrocław. Each person concerned has the right to inspect and correct the data. I hereby agree to have my personal data processed during the enrolment process at MWSLiT in accordance with the act about the Personal Data Protection dated August 29th 1997. I commit myself to notify the Dean's Office in writing about every change of my address. I acknowledge that unless the information on the address change is provided (including the e-mail address) the correspondence sent to the given previously address is regarded as delivered.  
 Dane są zebrane na podstawie rozporządzenia MNiSW w sprawie dokumentacji przebiegu studiów z dnia 02.11.2006 r. (Dz.U. nr 224, poz.1634) dla potrzeb Międzynarodowej Wyższej szkoły Logistyki i Transportu we Wrocławiu. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu w dane oraz prawo ich poprawienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Międzynarodowej Wyższej Szkoły Logistyki i Transportu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz. 883 z póź. zm.).  
 Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia dziekanatu uczelni o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany uprzednio adres uważa się za dostarczoną.

Hereby I apply for the first year of studies in the academic year ..... and I accept the following conditions / Zgłaszam swoją kandydaturę na studia na rok akademicki ..... i przyjmuję do wiadomości następujące warunki:

1. In case of withdrawal, the registration fee is not returned / W przypadku rezygnacji opłata wpisowa nie podlega zwrotowi / W przypadku rezygnacji opłata wpisowa nie podlega zwrotowi.
2. These are fee-paying studies / Studia są płatne.

I confirm the correctness of the above data with my hand written signature. /  
 Prawdliwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wrocław, date .....  
 Wrocław, dnia .....  
.....  
 Signature / Podpis

**Please pay the Registration fee 100 EURO or 120 USD or 400 PLN**

Bank Details: **Bank Zachodni WBK S.A. Wrocław, POLAND**  
 SWIFT: **WBKPPLPP**  
 Account in EURO: **PL50 1090 2398 0000 0001 1580 8146**  
 Account in USD: **PL38 1090 2398 0000 0001 1580 8168**  
 Account in PLN: **PL82 1090 2398 0000 0001 1527 4070**

**Beneficiary:** Międzynarodowa Wyższa Szkoła Logistyki i Transportu we Wrocławiu,  
 ul. Sołtysowicka 19B, 51-168 Wrocław, Polska

Title of payment: "registration fee NAME SURNAME".