

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA NA STUDIA DRUGIEGO STOPNIA KIERUNEK**

***Logistyka***

# FORMA STUDIÓW: stacjonarna  niestacjonarna 

**NAZWISKO** .............................................................................................

**NAZWISKO PANIEŃSKIE** .................................................................................

**IMIONA** ............................................. .............................................

**DATA UR.** ............. ...... ...... (Rok, miesiąc, dzień) **MIEJSCE UR.** ....................................

**IMIĘ OJCA** .......................................... **IMIĘ MATKI** ..........................................

**SERIA I NUMER PASZPORTU** .................................

**ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA**

**ULICA** ..................................................................... **NR** ......... **M** .........

**MIASTO / WIEŚ** .................................................................. **KOD**...... .........

**TELEFON** ..........................................**E-MAIL** .......................................................................

**ADRES KORESPONDENCYJNY**

**ULICA** ..................................................................... **NR** ......... **M** ......

**MIASTO / WIEŚ** .................................................................. **KOD**...... ......

**TELEFON .......................................... TEL. KOM. .........................................**

**OSOBA DO KONTAKTU**

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY** ............................................... **TELEFON** .........…..............

**ADRES E-MAIL**................................................................................................

**UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA**

NAZWA SZKOŁY I MIEJSCOWOŚĆ...............................................................................................................................................

ROK UKOŃCZENIA..............................................NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI .......................................................

**UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA**

Wykształcenie wyższe: licencjackie  inżynierskie  jednolite magisterskie  drugiego stopnia 

Data ukończenia studiów I stopnia ............................................ numer dyplomu .....................................

Ukończona uczelnia (pełna nazwa uczelni) ....................................................................................................

.......................................................................................................................................................................... Ukończony kierunek ..................................................Ukończona specjalność ..............................................

**STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)**

znaczny  umiarkowany  lekki 

Rodzaj niepełnosprawności (wpisać).........................................................................................................

**ZAPOTRZEBOWANIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA:** TAK  NIE 

**ZGŁOSZENIE NA KURS JĘZYKA POLSKIEGO:** TAK  NIE 

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.

Zgłaszam swoją kandydaturę na studia na rok akademicki i przyjmuję do wiadomości

następujące warunki:

1. W przypadku rezygnacji opłata wpisowa nie podlega zwrotowi.
2. Studia są płatne.

Prawidłowość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wrocław, dnia ………………......... ..............................................

Podpis kandydata