



**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA  
NA STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA  
KIERUNEK *Logistyka*  
STUDIA LICENCJACKIE**

FORMA STUDIÓW: stacjonarna  niestacjonarna

SPECJALNOŚĆ\*: Logistyka zakupów  Logistyka humanitarna  Logistyka w awiacji   
Logistyka handlu i dystrybucji  Zarządzanie łańcuchem dostaw w przemyśle automotive   
Logistyka produkcji  Logistyka odpadów w przemyśle automotive   
Systemy logistyczne  Bezpieczeństwo w transporcie

\* URUCHOMIENIE SPECJALNOŚCI NASTĘPUJE Z CHWILĄ ZAPISU 40-TU OSÓB

NAZWISKO .....  
NAZWISKO PANIEŃSKIE .....  
IMIONA .....  
DATA UR. .... (Rok, miesiąc, dzień) MIEJSCE UR. ....  
IMIĘ OJCA ..... IMIĘ MATKI .....  
SERIA I NUMER DOWODU 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 .....

## JĘZYKI OBCE

| JĘZYK     | WYBIERAM JEZYK           |                          |                          |                          |                          |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|           | Zerowy                   | Podstawowy               | Średni                   | Dobry                    | Bardzo dobry             |
| francuski | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| angielski | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| niemiecki | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)

znaczny       umiarkowany       lekki

Rodzaj niepełnosprawności (wpisać).....

### PODSTAWOWE ŹRÓDŁO UTRZYMANIA KANDYDATA

**WŁASNE**       **INNE (RODZICE, RODZINA)**

**JAKIE:** zatrudnienie na etat       działalność gospodarcza       gospodarstwo rolne   
 emerytura, renta, alimenty, zasiłek

**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.
- 3.

Prawidłowość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wrocław, dnia .....

.....  
Podpis kandydata

### Wypełnić w przypadku rezygnacji

|  |        |  |
|--|--------|--|
| Oświadczam, że odebrałem/ -am<br>świadczenie dojrzałości | Data   |  |
|  | Podpis |  |