



# Wyższa Szkoła Komunikacji Społecznej w Gdyni

---

(imię, nazwisko)

---

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

---

(kod pocztowy, miejscowość)

## Jego Magnificencja Rektor Wyższej Szkoły Komunikacji Społecznej w Gdyni

Proszę o przyjęcie mnie na **dwusemestralne/trzysemestralne\*** studia podyplomowe w Wyższej Szkole Komunikacji Społecznej w Gdyni na specjalność:

\* **zakreślić właściwe**

Studia dwusemestralne:

- Bezpieczeństwo ekonomiczne i społeczne
- Bezpieczeństwo informacji
- Bezpieczeństwo i higiena pracy
- Doradca i asystent rodziny
- Doradztwo zawodowe i coaching kariery
- Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną (oligofrenopedagogika)
- Edukacja przedszkolna i wczesnoszkolna
- Edukacja przedszkolna i wczesnoszkolna z językiem angielskim
- Koordynator szkolnych zajęć pozalekcyjnych
- Mediacje i rozwiązywanie konfliktów w placówce oświatowej
- Nauczanie programowania w edukacji szkolnej
- Polityka oświatowa i zarządzanie oświatą

Studia trzysemestralne:

- Dydaktyka BHP w szkole zawodowej
- Edukacja ekonomiczna i przedsiębiorczość
- Przygotowanie pedagogiczne
- Przygotowanie pedagogiczne w zakresie teoretycznej i praktycznej nauki zawodu
- Przystosowanie obronne i edukacja dla bezpieczeństwa
- Socjoterapia i terapia pedagogiczna

.....  
(data i podpis kandydata)

# ANKIETA OSOBOWA STUDENTA

## 1 Dane kandydata

- a) imiona \_\_\_\_\_
- b) nazwisko \_\_\_\_\_
- c) nazwisko poprzednie \_\_\_\_\_
- d) data urodzenia \_\_\_\_\_
- e) miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
- f) PESEL \_\_\_\_\_
- g) imię ojca \_\_\_\_\_
- h) imię matki \_\_\_\_\_

## 2 Adres zamieszkania kandydata

- a) ulica, nr domu, nr mieszkania \_\_\_\_\_
  - b) kod, miasto \_\_\_\_\_
  - c) numer telefonu \_\_\_\_\_
  - d) adres e-mail \_\_\_\_\_
- miasto  wieś

## 3 Adres do korespondencji (jeżeli inny niż w pkt. 2)

- a) ulica, nr domu, nr mieszkania \_\_\_\_\_
- b) kod, miasto \_\_\_\_\_
- c) numer telefonu \_\_\_\_\_
- d) adres e-mail \_\_\_\_\_

## 4 Ukończona szkoła wyższa

- a) pełna nazwa szkoły \_\_\_\_\_
- b) kierunek \_\_\_\_\_
- c) specjalizacja \_\_\_\_\_
- d) uzyskany tytuł \_\_\_\_\_

Niniejsze dane studenta wykorzystywane będą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie dokumentacji przebiegu studiów

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą

\_\_\_\_\_ (data i podpis kandydata)

## DOŁĄCZONE DOKUMENTY

- a) dyplom ukończenia studiów wyższych
- b) fotokopia dowodu osobistego
- c) dowód wpłaty wpisowego