



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 studia w Wyższej Szkole Komunikacji Społecznej w Gdyni na kierunek Pedagogika w trybie **stacjonarnym (dziennym) / niestacjonarnym (zaocznym)***

Po ukończeniu drugiego semestru studiów wybieram, jeżeli zostanie utworzona grupa wykładowa, specjalność:

Jako obowiązkowy język obcy wybieram:

- język angielski
 język niemiecki
 język francuski

Przyjmuję do wiadomości, że w sytuacji, gdy liczba kandydatów na wybraną przeze mnie specjalność będzie mniejsza niż 30 osób, będę studiować na innej specjalności.

(data i podpis kandydata)

* zakreślić właściwe

DOŁĄCZONE DOKUMENTY

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------|
| a) świadectwo dojrzałości | <input type="checkbox"/> | oryginał/odpis |
| b) dowód wpłaty wpisowego | <input type="checkbox"/> | |
| c) fotokopia książeczki wojskowej | <input type="checkbox"/> | |
| d) 2 zdjęcia legitymacyjne | <input type="checkbox"/> | |
| e) klauzula informacyjna | <input type="checkbox"/> | |

ANKIETA OSOBOWA STUDENTA

1 Dane kandydata

- a) imiona _____
- b) nazwisko _____
- c) nazwisko poprzednie _____
- d) data urodzenia _____
- e) miejsce urodzenia _____
- f) PESEL _____
- g) nr dowodu osobistego _____
- h) imię ojca _____
- i) imię matki _____

2 Dane teleadresowe

- 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 _____

4 Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata

Niniejsze dane wykorzystane będą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 16 września 2016 r w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. 2016 poz 1554).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych tj. nr. telefonu i adresu e-mailowego w celu zawarcia umowy o naukę w WSKS oraz w zakresie realizacji praw i obowiązków związanych z kształceniem na wybranym kierunku studiów.

(data i podpis kandydata)
