

**Do Rektora
Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania
w Łodzi**

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na studia **niestacjonarne** (zaoczne) **podyplomowe**:

jednoroczne I stopnia/ jednoroczne II stopnia/ dwuletnie ¹⁾, na kierunku ¹⁾:

- Architektura wnętrz
- ze specjalizacją:
- Wzornictwo, w specjalności: Komunikacja wizualna/ Formy przemysłowe/ Projektowanie ubioru, tkaniny i biżuterii ¹⁾
- ze specjalizacją:
- Realizacja obrazu filmowego, tv i fotografia, w specjalności: ROFITV/ Fotografia ¹⁾
- ze specjalizacją:

DANE KANDYDATA/KI:

1. Nazwisko
Imiona
2. Data i miejsce urodzenia :
dzień miesiąc (słownie) rok
miejscowość:
województwo: kraj
3. Imiona rodziców:
ojciec matka
nazwisko panieńskie matki:
4. Nazwisko panieńskie (u mężatek):
5. Adres stałego zameldowania:
kod: miejscowość:
ulica: nr domu: nr mieszkania
województwo:
6. Adres do korespondencji:
Adres e-mail
7. Stan cywilny: narodowość:
obywatelstwo:
8. Seria i numer dowodu osobistego:
wydany przez:
dnia PESEL: NIP
telefon domowy: tel. kontaktowy:

¹⁾ właściwe podkreślić

9. Pracuję/ pracowałem/am²⁾ zawodowo
 W:
 od dnia do dnia
 na stanowisku:
10. Ukończyłem/am szkołę średnią:
 nazwa szkoły:
 miejscowość: województwo:
11. Posiadam znajomość języka polskiego w mowie i piśmie: biegłą / komunikatywną²⁾
12. Ukończyłem/am studia wyższe z tytułem: magistra/ licencjata/ inżyniera²⁾
 nazwa uczelni:
 miejscowość: adres:
 kierunek:
 w specjalności:
13. Ukończyłem/ am dodatkowo inne niż wymienione w pkt 12 studia wyższe z tytułem: magistra/ licencjata/ inżyniera²⁾
 nazwa uczelni:
 miejscowość: adres
 kierunek:
 w specjalności:
14. Ukończyłem/am ponadto studia podyplomowe:
 nazwa uczelni:
 miejscowość: adres:
 na kierunku:
 w specjalności:
 ze specjalizacją:
15. Czy rodzice żyją: ojciec matka
16. Ojciec – zawód:
 dokładny adres i nazwa miejsca pracy:

matka zawód:
 dokładny adres i nazwa miejsca pracy:

2) niepotrzebne skreślić,

17. Opiekun

nazwisko i imię:

zawód:

dokładny adres i nazwa miejsca pracy:

.....

18. Korzystam z przysługujących mi świadczeń ²⁾:

a) renta rodzinna

nr. renty

dokładny adres ZUS:

.....

b) alimenty

c) renta inwalidzka

kategoria: nr. renty

dokładny adres ZUS:

19. Środki utrzymania ²⁾

a) zarobki rodziców,

b) własne zarobki,

c) renta,

d) alimenty.

20. Czesne regulowane będzie ²⁾:

a) przez rodziców,

b) przez słuchacza/ słuchaczkę studiów podyplomowych z własnych środków finansowych.

c) przez pracodawcę (podać nazwę firmy i dokładny adres firmy)

.....

.....

d) przez innego płatnika ; (podać imię ,nazwisko oraz dokładny adres)

.....

.....

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

(data i podpis kandydata/ki)

JEDNOCZEŚNIE:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania w Łodzi oraz korzystania z nich dla potrzeb związanych z działalnością Uczelni i oświadczam, że zapoznano mnie o prawie do wglądu oraz korygowania swoich danych osobowych.

.....

(data i podpis kandydata)

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującymi w Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania w Łodzi Statutem i Regulaminem Studiów

.....

(data i podpis kandydata)

DO PODANIA ZAŁĄCZAM²⁾:

Lp.	Spis dokumentów	Pokwitowanie odbioru dokumentów
1	oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości, ukończenia szkoły: w nr. z dnia miesiąca roku	data (podpis kandydata/ki)
2	odpis lub poświadczona przez uczelnię kopia dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia/ studiów drugiego stopnia/ jednolitych magisterskich ²⁾ (wraz z oryginałem dyplomu do wglądu) w nr. z dnia miesiąca roku	data (podpis kandydata/ki)
3	3 fotografie o wymiarze 37x52 bez nakrycia głowy na jasnym tle	data (podpis kandydata/ki)
4	kserokopia dowodu osobistego	data (podpis kandydata/ki)

WNIOSEK DO UCZELNIANEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ ¹⁾

W dniu, po przeprowadzeniu dodatkowego egzaminu wstępnego polegającego na przeglądzie prac praktycznych, stwierdzam spełnienie/ niespełnienie ²⁾ obowiązujących kandydata/ kę na studia kryteriów kwalifikacyjnych i **proponuję:**

przyjęcie Pana/ Pani
do Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania w Łodzi

- na studia **niestacjonarne podyplomowe**, jednoroczne I stopnia/ jednoroczne II stopnia/ dwuletnie ²⁾
- na kierunku w specjalności
- ze specjalizacją
- w roku akademickim/

nieprzyjęcie Pana/ Pani
do Wyższej Szkoły Sztuki i Projektowania w Łodzi

- na studia **niestacjonarne podyplomowe**, jednoroczne I stopnia/ jednoroczne II stopnia/ dwuletnie ²⁾
- na kierunku w specjalności
- ze specjalizacją
- w roku akademickim/
- **z powodu**
-
-

Informacja dla kandydata/ ki

Decyzja w przedmiotowej sprawie zostanie przesłana listem poleconym za zwrotnym poświadczeniem odbioru, w terminie 7 dni od daty jej podjęcia.

Wpisany/a zostanie na listę **sluchaczy studiów podyplomowych UCZELNI**, po:

1. uregulowaniu bezzwrotnego jednorazowego wpisowego w kasie UCZELNI,
2. podpisaniu i złożeniu w UCZELNI umowy o kształceniu,
3. złożeniu w UCZELNI innych brakujących dokumentów.

Łódź dnia

Przyjąłem/łam do wiadomości

.....
(podpis kandydata/ki)

.....
(podpis członka Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej)

- 1) kompletne wypełnienie druku należy do obowiązków członka Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej,
- 2) niepotrzebne skreślić.