

Adres do korespondencji

(wypełnić drukowanymi literami)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(ulica, nr domu/lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr telefonu stacjonarny/komórkowy)

.....
(adres email prywatny)



COLLEGIUM
MAZOVIA
INNOWACYJNA
SZKOŁA WYŻSZA

Do Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu

DZ.K.P.Z.4110 -/2017

Wpłynęło dnia: ____ - ____ - 2017 r.

Podpis osoby przyjmującej:

PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA I STOPNIA (P)

Proszę o przyjęcie mnie od semestru* *zimowego/letniego* roku akademickiego 2017/2018 na studia I stopnia na kierunku pielęgniarstwo prowadzone w systemie studiów: *niestacjonarnych (pomostowych)*,

Ścieżka *

- AB** dla absolwentów 5- letnich liceów medycznych
- C** dla absolwentów 2- letnich medycznych szkół zawodowych
- D** dla absolwentów 2,5- letnich medycznych szkół zawodowych
- E** dla absolwentów 3- letnich medycznych szkół zawodowych

DANE OSOBOWE*

1. Nazwisko: Imię (I)..... Imię (II)

2. Data i miejsce urodzenia: ____-____-____ w

3. Narodowość: Kraj Obywatelstwo

4. Imię ojca: Imię matki:

5. Seria i nr dowodu osobistego: Nr PESEL
wyd. przez Nr paszportu

6. Adres stałego zameldowania: Województwo: Powiat:

Gmina: Kod pocztowy ____-____-____ Poczta:

Miejscowość:..... miasto/ wieś* Ulica nr domu lokalu

7. Ukończona szkoła średnia: Nazwa szkoły ponadgimnazjalnej

.....w miejscowości.....

8. Stwierdzony stopień niepełnosprawności: brak znaczny umiarkowany lekki, orzeczenie do

9. Podstawowe źródło utrzymania rodziny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997 r.

Siedlce, dn.

Prawidłowość danych stwierdzam własnoręcznym
podpisem

* właściwe zaznaczyć

.....
(podpis kandydata)

Do podania załączam:

1. Świadectwo dojrzałości numer..... z dn
wydane przez.....
2. Dyplom ukończenia liceum medycznego/medycznej szkoły zawodowej: nazwa szkoły
..... nr dyplomu z dn.....
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do studiowania (dołączane jest po rekrutacji)
4. 2 fotografie 35 x 45 mm bez nakrycia głowy, na jasnym tle.
5. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Studiów obowiązującym w Collegium Mazovia oraz treścią umowy o studia.
6. Kserokopia dowodu osobistego (obie strony)
7. Kserokopię dowodu wpłaty wpisowego oraz opłaty rejestracyjnej.
8. Oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami dot. kontroli samodzielności prac dyplomowych i zaliczeniowych.
9.

.....
Imię i Nazwisko (czytelnie)

Siedlce, dn.

.....
(podpis kandydata)

(pieczętka Uczelni)

Protokół postępowania kwalifikacyjnego

Na podstawie złożonych dokumentów został/a Pan/i zakwalifikowany/a na studia I stopnia na kierunku pielęgniarstwo prowadzone w systemie studiów niestacjonarnych (pomostowych) - **ścieżka**
rozpoczynające się w semestrze * *zimowym/letnim* w roku akademickim 2017/2018

.....
(pieczętka i podpis)

Potwierdzenie odbioru dokumentów

Kwituję odbiór niżej wymienionych dokumentów z powodu: * nie przyjęcia na studia / rezygnacji / skreślenia z listy studentów / ukończenia studiów:

1. Świadectwo dojrzałości: numer z dn.....
wydane przez
2. Dyplom ukończenia liceum medycznego / medycznej szkoły zawodowej: nazwa szkoły
..... nr dyplomu z dnia.....
3.
4.

Siedlce, dn.

.....
(podpis osoby odbierającej dokumenty)

* właściwe zaznaczyć