

Adres do korespondencji*(wypełnić drukowanymi literami)*

.....
 (nazwisko i imię)

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

.....
 (kod pocztowy, miejscowość)

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

.....
 (adres email prywatny)

Zdjęcie kandydata

Do Dziekana

Wydziału Nauk Stosowanych

DZ.K Z.4110 -/20..... r.

Wpłynęło dnia: ____ - ____ - 20..... r.

Podpis osoby przyjmującej:

PODANIE O PRZYJĘCIE NA STUDIA I STOPNIA (C)

Proszę o przyjęcie mnie od semestru * *zimowego/letniego* roku akademickiego 20...../20..... na studia I stopnia prowadzone w systemie studiów: * *stacjonarnych (dziennych) / niestacjonarnych (zaocznych)* na kierunek*:

- | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ | STUDIA LICENCJACKIE |
| <input type="checkbox"/> BUDOWNICTWO | STUDIA INŻYNIERSKIE |

Wybieram naukę języka obcego: * *(kontynuacja szkoły średniej)*: angielski, niemiecki, rosyjski.

ANKIETA OSOBOWA*(wypełnić drukowanymi literami)*

1. Nazwisko: Imię (I) Imię (II)

2. Data i miejsce urodzenia: ____-____-____ w Płeć: K M*3. Obywatelstwo: Państwo urodzenia: Karta Polaka: TAK NIE*

4. Imię ojca: Imię matki:

5. Seria i nr dowodu osobistego/Paszport:

wyd. przez Nr PESEL

6. Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów: Wieś Miasto*

7. Adres zamieszkania Województwo: Gmina:

Kod pocztowy: ____ - ____ - ____ Poczta Miejscowość:

Ulica: nr domu lokalu

8. Ukończona szkoła średnia: Nazwa szkoły ponadgimnazjalnej

..... w miejscowości

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Collegium Mazovia Innowacyjną Szkołę Wyższą, z siedzibą w Siedlcach, ul. Sokołowska 161, dla celów postępowania kwalifikacyjnego na czas rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Siedlce, dn.

* właściwe zaznaczyć

.....
(podpis kandydata)

Do podania załączam:

1. Kopię świadectwa uprawniającego do podjęcia studiów w państwie, w którym zostało wydane, uznanym za równoważny odpowiedniemu polskiemu świadectwu dojrzałości (oryginał do wglądu).
2. Tłumaczenie świadectwa przez tłumacza przysięgłego.
3. Zaświadczenie z kuratorium oświaty o uznawalności świadectwa (o ile dotyczy)
4. Potwierdzoną kserokopię paszportu - strona ze zdjęciem i numerem paszportu
5. Potwierdzoną kserokopię wizy lub karty pobytu zezwalającą na zamieszkanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
6. 2 fotografie 35 x 45 mm bez nakrycia głowy, na jasnym tle.
7. Aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia studiów.
8. Polisa ubezpieczeniowa albo EKUZ
9. Dokument potwierdzający znajomość języka polskiego
10. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Studiów obowiązującym w Collegium Mazovia oraz treścią umowy o studia.
11. Kserokopię dowodu wpłaty wpisowego oraz opłaty rejestracyjnej (oryginał do wglądu).
12.

Siedlce, dn.

.....
(podpis kandydata)

(pieczętka Uczelni)

Protokół postępowania kwalifikacyjnego

Na podstawie złożonych dokumentów został/a Pan/i zakwalifikowany/a na studia I stopnia* stacjonarne(dzienne) / niestacjonarne(zaoczne) **na kierunek***:

- | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ | STUDIA LICENCJACKIE |
| <input type="checkbox"/> BUDOWNICTWO | STUDIA INŻYNIERSKIE |

na pierwszy rok studiów, rozpoczynających się w semestrze* zimowym/letnim w roku akademickim 20...../20.....

.....
(pieczętka i podpis)

* właściwe zaznaczyć

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.
3.
4.

Siedlce, dn.

.....
(podpis osoby odbierającej dokumenty)

* właściwe zaznaczyć

Uwagi i adnotacje: