



STUDIUM PODYPLOMOWE
WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI W BYDGOSZCZY
 85-229 Bydgoszcz, ul. Garbary 2
 Tel. 052 567 00 63 Fax. 052 567 00 63
 e-mail: podyplomowe@byd.pl, www.podyplomowe.wsg.byd.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie na organizowane przez Regionalny Ośrodek
 WSG w Zgorzelcu

zdjęcie

Edukacyjny

Studia Podyplomowe

.....
 (nazwa studiów)

DANE OSOBOWE:

Nazwisko:

Imię: Drugie imię:

Data urodzenia: rok miesiąc dzień w miejscowości

Imię ojca: Imię matki:

PESEL:

Seria i nr Dowodu Osobistego wydany przez:

e-mail (czytelnie):

Adres zameldowania: miejscowość

kod pocztowy ulica nr.....

województwo

Nr telefonu: domowy komórkowy

Adres do korespondencji: miejscowość

kod pocztowy ulica nr.....

województwo

Nr telefonu: domowy komórkowy

MIEJSCE PRACY:

Nazwa firmy:

Adres: miejscowość kod ulica

Nr telefonu:

Stanowisko:

WYKSZTAŁCENIE:

Uczelnia: Data ukończenia

Kierunek studiów Tytuł:

Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
 miejscowość, data

.....
 Podpis kandydata

Osoby przyjęte na Studia Podyplomowe podpisują z WSG umowę o naukę.

**WARUNKI PRZYJĘCIA NA STUDIA PODYPLOMOWE
W WYŻSZEJ SZKOLE GOSPODARKI W BYDGOSZCZY**

Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy potwierdza złożenie w dniu dokumentów, wymaganych od osób ubiegających się o przyjęcie na **studia podyplomowe** na kierunku

(nazwa studiów)

ZŁOŻONE DOKUMENTY:

- Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
- Kserokopia dowodu osobistego
- 1 zdjęcie legitymacyjne
- Dowód opłaty uiszczenia opłaty wpisowej na rachunek Uczelni
-

Inne.....
.....

1. Wpłaty wpisowego należy dokonać na rachunek Uczelni:

**Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy
ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz
Nr konta: 78 1090 1072 0000 0001 1991 0698
BZ WBK**

z dopiskiem: SP – WPISOWE /nazwa kierunku studiów podyplomowych/

2. **Wpisowe jest opłatą bezzwrotną. Wyłącznie w przypadku nieuruchomienia studiów podlega zwrotowi.**

3. Inne warunki studiowania i opłat chesnego zawarte są w odrębnie zawieranej umowie.

Przyjmuję powyższe warunki:

.....
(czytelny podpis ubiegającego się o przyjęcie)

.....
(podpis osoby przyjmującej dokumenty)

Zgorzelec, dnia

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że zostałem poinformowany o poniższym:

Administratorem moich danych osobowych jest WSG w Bydgoszczy. Celem zbierania przez administratora danych jest prowadzenie prawidłowej obsługi procesu dydaktycznego. Moje dane osobowe będą przekazywane wyłącznie osobom działającym na rzecz WSG. Mam prawo do wglądu swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

INFORMACJE MARKETINGOWE:

Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszych Studiach Podyplomowych?

- Reklama w prasie tytuł:
- Strona www adres strony www:
- Uczelnia
- Znajomi
- Plakaty
- Ulotka
- Inne źródła: