



(pieczęć Uczelni)

**REKTOR  
WYŻSZEJ SZKOŁY BEZPIECZEŃSTWA  
z siedzibą w Poznaniu  
ul. Elizy Orzeszkowej 1  
60-778 Poznań**

## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na pierwszy rok studiów drugiego stopnia w Wyższej Szkole Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu:

Wydział:

Kierunek:

Specjalność:

W przypadku wyczerpania limitu miejsc na w/w kierunek wybieram:

Wydział:

Kierunek:

Specjalność:

Forma studiów:

Częstotliwość wnoszenia opłat za studia:

Deklaruję chęć nauki języka obcego:

<b>Dane osobowe</b>	Nazwisko:	Imiona:	
	Data i miejsce urodzenia:	PESEL:	
	Imię matki:	Imię ojca:	
	Obywatelstwo (kraj):	Dowód osobisty:	
	Podstawowe źródło utrzymania:	Stopień niepełnosprawności:	
	Tel. Kontaktowy:	E-mail:	
	Czy był(a) Pan(i) Studentem WSB:	Numer albumu:	
<b>Adres zameldowania</b>	Rodzaj miejscowości:	Kod pocztowy:	Miejscowość:
	Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
<b>Adres do korespondencji</b>	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
<b>Wykształcenie</b>	Dokument uprawniający do podjęcia studiów:		
	Instytucja wystawiająca dokument:		
	Miejsce wystawienia:	Nr dokumentu:	Data wystawienia:
<b>Zatrudnienie</b>	Miejsce pracy:		
	Wykonywany zawód:		
<b>Skąd pierwszy raz dowiedział(a) się Pan(i) o Wyższej Szkole Bezpieczeństwa? (można podkreślić więcej niż jedną odpowiedź):</b>			
a) prasa; b) strona www Uczelni; c) reklama w Internecie; d) media społecznościowe (social media); e) billboardy, ulotki, plakaty, informator WSB; f) radio; g) w miejscu pracy;..... h) prezentacja w szkole; i) targi edukacyjne; j) znajomi; k) inne.....			

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:

1. Studia są płatne.

2. Uczelnia uruchomi wybrany kierunek/specjalność studiów, w danej formie, w przypadku zgłoszenia się odpowiedniej liczby kandydatów.

Potwierdam prawidłowość danych zawartych w podaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu dla celów postępowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922)

.....  
(podpis kandydata)

Do podania załączam:

Lp.	Wyszczególnienie	Data i pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów
1	Kserokopia dowodu wniesienia opłaty rekrutacyjnej	Nie podlega zwrotowi
2	Kserokopia dyplomu potwierdzona przez pracownika Uczelni	
3	Kserokopia suplementu potwierdzona przez pracownika Uczelni	
4	Kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata, potwierdzona przez pracownika Uczelni	
5	Trzy fotografie o wymiarze 35x45 bez nakrycia głowy na jasnym tle	