

Wzór podania do dziekana wraz z kwestionariuszem osobowym dla kandydatów na studia pierwszego stopnia

(dotyczy obywateli polskich)

**Wyższa Szkoła Zawodowa
Łódzkiej Korporacji Oświatowej
z siedzibą w Łodzi
ul. Wólczańska 93
90-515 Łódź**



Wydział Chemii Stosowanej
ul. Wólczańska 93
90-515 Łódź

Łódź, dn.

Podanie o przyjęcie w poczet studentów studiów pierwszego stopnia

**Do Rektora Wyższej Szkoły Zawodowej
Łódzkiej Korporacji Oświatowej
w Łodzi**

Zwracam się, z uprzejmą prośbą, o przyjęcie mnie w poczet studentów studiów pierwszego stopnia **inżynierskich/licencjackich*** prowadzonych przez Wydział **Chemii Stosowanej** Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi, w zakresie..... w formie **stacjonarnej/niestacjonarnej*** z początkiem semestru **zimowego/letniego*** roku akademickiego **20...../20.....**

.....
podpis kandydata

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI		NUMER ALBUMU WSZŁKO																											
		NAZWISKO																											
IMIĘ																													
DRUGIE IMIĘ																													
NAZWISKO RODOWE																													
MIEJSCE URODZENIA																													
DATA URODZENIA	dzień	miesiąc	rok																										
PESEL																													
IMIĘ OJCA																													
IMIĘ MATKI																													
OBYWATELSTWO																													
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI	rodzaj																												
	seria																												
	numer																												
	nazwa organu wydającego dokument																												
ADRES ZAMELDOWANIA (zgodnie z zameldowaniem)																													
ULICA/MIEJSCOWOŚĆ:									NR DOMU:									NR MIESZKANIA:											
KOD:									MIEJSCOWOŚĆ:									WOJEWÓDZTWO:											
MIEJSCOWOŚĆ (ZAZNACZ ODPOWIEDNIO) MIASTO/WIEŚ E-MAIL:																													
NR TEL. KOM.									NR TEL. ALTER									OSOBA DO KONTAKTU											

* niepotrzebne skreślić

* niepotrzebne skreślić

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	ADRES ZAMIESZKANIA (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)		
	ULICA:	NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
	KOD:	MIEJSCOWOŚĆ:	WOJEWÓDZTWO:
	MIEJSCOWOŚĆ <small>(ZAZNACZ ODPOWIEDNIO)</small> MIASTO/WIEŚ		
	UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (wypełniają osoby, które ukończyły edukację po 2004 r.)		
	PEŁNA NAZWA ZESPOŁU SZKÓŁ, DO KTÓREJ PRZYPORZĄDKOWANO SZKOŁĘ :		
	PEŁNA NAZWA SZKOŁY ŚREDNIEJ:		
	TYP SZKOŁY ŚREDNIEJ:		
	NUMER ŚWIADECTWA:		
	DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA:		
	ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI (wypełniają osoby, które ukończyły edukację po 2004 r.)		
	OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA W:		
	NUMER ŚWIADECTWA:		
	DATA WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA:		
	DYPLOM ZAWODOW (wypełniają osoby, które ukończyły edukację po 2004 r. i o ile ich dotyczy)		
	OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA W:		
	NUMER DYPLOMU ZAWODOWEGO:		
	DATA WYSTAWIENIA DYPLOMU ZAWODOWEGO:		
	UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (wypełniają osoby, które ukończyły edukację przed 2004 r.)		
	PEŁNA NAZWA SZKOŁY ŚREDNIEJ:		
	TYP SZKOŁY ŚREDNIEJ:		
	NUMER ŚWIADECTWA:		
	DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA:		

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (jeżeli dotyczy oraz zgodnie z dokumentem wydanym przez stosowny organ)

ORGAN WYDAJĄCY ORZECZENIE:	
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI <small>(ZAZNACZ ODPOWIEDNIO)</small>	ZNA CZNY/UMIARKOWANY/LEKKI
RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI <small>(NALEŻY UZUPEŁNIĆ)</small>	

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Zawodową Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi dla celów procesu rekrutacji oraz prowadzenia studiów wyższych zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781).

.....
podpis kandydata

Zostałam/zostałem poinformowany, że:

- a) administratorem zebranych danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zawodowa Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi przy ul. Wólczańskiej 93;
- b) administratorem niektórych danych osobowych jest Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 3 lipca 2018 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnopolskiego wykazu studentów i ogólnopolskiego wykazu doktorantów (Dz. U. 2018 poz. 1669) poprzez System POL-on (Zintegrowany System o Nauce i Szkolnictwie Wyższym),
- c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa tylko i wyłącznie w przypadku, kiedy wyrażę pisemną zgodę.
- d) podane dane w niniejszym formularzu zostały zebrane w sposób dobrowolny, ale z ostrożności w chwili odmowy ich podania lub wycofania formularza oznaczać będzie brakiem możliwości prowadzenia postępowania kwalifikacyjnego na studia,
- e) w przypadku składania danych nieprawdziwych lub fałszywych jestem świadoma/świadomy o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

.....
podpis kandydata

POUCZENIA

Dane są zebrane na podstawie rozporządzenia Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. 2018 poz. 1861 z późn. zm.) dla potrzeb Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej w Łodzi. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do wglądu w dane oraz prawo ich poprawiania. Dane podałem/podałam zgodnie ze stanem faktycznym. Ponadto zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Dziekanatu Wydziału Chemii Stosowanej o każdorazowej zmianie danych adresowych. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu do korespondencji i/lub adresu e-mail, korespondencję wysyłaną na podany uprzednio adres uważa się za skutecznie doręczony.

.....
podpis kandydata

Kandydat na studia lub student, który nie ma miejsca stałego zamieszkania, ani pobytu na terenie kraju, ma obowiązek wyznaczyć pełnomocnika do doręczeń zamieszkałego w Rzeczypospolitej Polskiej do wszystkich spraw administracyjnych związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz tokiem studiów zatwierdzonych w drodze decyzji administracyjnych. Pełnomocnictwo do doręczeń (odbierania korespondencji) powinno być udzielone na piśmie i złożone w Dziekanacie Wydziału Chemii Stosowanej, które może być każdym czasie odwołane.

.....
podpis kandydata

WYKAZ DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW ZŁOŻONYCH PRZEZ KANDYDATA

DOKUMENTY OBOWIĄZKOWE

wykaz dokumentów	informacja o dokumencie	data złożenia przez kandydata	data przyjęcia przez Dział Rekrutacji	podpis pracownika Działu Rekrutacji	data przyjęcia przez dziekanat	podpis kierownika dziekanatu
kserokopia świadectwa dojrzałości (opcjonalnie) oraz wszystkich aneksów						
kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej						
3 fotografie zgodne z wymaganiami jak do dowodów osobistych wydawanych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	X					
porozumienie o postępowaniu rekrutacyjnym na studia pierwszego stopnia		X	X			
.....						
.....						
.....						
.....						

DOKUMENTY DODATKOWE

wykaz dokumentów	informacja o dokumencie	data złożenia przez kandydata	podpis kandydata	data przyjęcia przez Dział Rekrutacji	podpis pracownika Działu Rekrutacji	data przyjęcia przez dziekanat	podpis kierownika dziekanatu
orzeczenie lekarskie							
podpisane oświadczenie o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelni publicznej							
kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności							
pełnomocnictwo do doręczeń							
.....							
.....							
.....							
.....							

WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI

wypełnia dziekanat	data wpływu dokumentów rekrutacyjnych	opłata rekrutacyjna (kwota)	opłata wpisowa (kwota)	podpis pracownika przyjmującego dokumenty
	data wpływu dokumentów do dziekanatu	data weryfikacji dokumentów	data przyjęcia kompletu dokumentów	podpis kierownika dziekanatu
	data przyjęcia w poczet studentów	organ wydający decyzję o przyjęciu na studia	informacja o decyzji	data immatrykulacji

DECYZJA WSTĘPNA ORGANU PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE

Decyzja wstępna

po rozpatrzeniu w dniu podania o przyjęciu w poczet studentów studiów pierwszego stopnia Pani/Pana

postanawiam,

wyrazić zgodę/ nie wyrazić zgody na przyjęcie Pani/Pana

z dniem w poczet studentów studiów pierwszego stopnia **inżynierskich/licencjackich*** prowadzonych przez Wydział **Chemii Stosowanej** Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi w formie **stacjonarnej/niestacjonarnej*** z początkiem semestru **zimowego/letniego*** roku akademickiego **20...../20.....r.**

* niepotrzebne skreślić



.....
podpis i pieczęć
Rektora Wydziału Chemii Stosowanej

Oświadczenie o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelni publicznej

Ja, niżej podpisana/podpisany, oświadczam
(nazwisko i imię lub imiona)

urodzona/urodzony:
(data i miejsce urodzenia)

legitymujący się dokumentem tożsamości:
(rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

że podejmowane przeze mnie w roku akademickim 20...../20.....studia w formie stacjonarnej studia pierwszego stopnia w Wyższej Szkole Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej w Łodzi na Wydziale Chemii Stosowanej będą:

- 1) kontynuacją kształcenia na studiach stacjonarnych po przeniesieniu się ze studiów stacjonarnych odbywanych w innej uczelni publicznej lub innej uczelni niepublicznej, na której dokonywane jest dotowanie z budżetu państwa kształcenie
- 2) kolejnym kierunkiem studiów stacjonarnych, tj. jestem aktualnie studentem studiów stacjonarnych uczelni publicznej lub innej uczelni niepublicznej, na której dokonywane jest dotowanie z budżetu państwa kształcenie
- 3) nie kontynuuję kształcenia na studiach stacjonarnych po przeniesieniu się ze studiów stacjonarnych odbywanych w innej uczelni publicznej lub innej uczelni niepublicznej, na której dokonywane jest dotowanie z budżetu państwa kształcenie

.....
miejscość

.....
data i czytelny podpis