



Łódź, dn.

**Podanie
 o przyjęcie w poczet słuchaczy studiów podyplomowych doszkalających**

**Do
 Dziekana Wydziału Chemii Stosowanej**

Zwracam się, z uprzejmą prośbą, o przyjęcie mnie w poczet słuchaczy studiów podyplomowych doszkalających z początkiem semestru **zimowego/letniego*** roku akademickiego **2017/2018** na Wydział **Chemii Stosowanej** Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi, studiów **podyplomowych, szóstego** poziomu Polskich Ram Kwalifikacji, o profilu **praktyczny** w obszarze **nauk ścisłych**, dziedzinie nauk chemicznych, dyscyplinie chemia w zakresie (proszę zaznaczyć symbolem „x” właściwe studia podyplomowe):

- chemii technologii fryzjerskich,**
 - chemii technologii barbarskich**
- w formie **stacjonarnej/niestacjonarnej***

.....
 podpis kandydata

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

		NUMER ALBUMU WSZŁKO																				
PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	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

ADRES POBYTU (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)		
ULICA:	NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
KOD:	MIEJSCOWOŚĆ:	WOJEWÓDZTWO:
MIEJSCOWOŚĆ (ZAZNACZ ODPOWIEDNIO) MIASTO/WIEŚ*		
ADRES POBYTU (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)		
ULICA:	NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
KOD:	MIEJSCOWOŚĆ:	WOJEWÓDZTWO:
MIEJSCOWOŚĆ (ZAZNACZ ODPOWIEDNIO) MIASTO/WIEŚ*		
ADRES KORESPONDENCYJNY (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA LUB POBYTU)		
ULICA:	NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
KOD:	MIEJSCOWOŚĆ:	WOJEWÓDZTWO:
MIEJSCOWOŚĆ (ZAZNACZ ODPOWIEDNIO) MIASTO/WIEŚ*		
UKOŃCZONA UCZELNIA WYŻSZA (wypełniają osoby, które ukończyły studia po 01 X 2012 r.)		
PEŁNA NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ:		
TYP UCZELNI: PUBLICZNA/NIEPUBLICZNA*		
NUMER DYPLOMU:		
MIEJSCE I DATA WYSTAWIENIA DYPLOMU:		
NUMER SUPLEMENTU DO DYPLOMU:		
FORMA KSZTAŁCENIA		
NAZWA UKOŃCZONEGO KIERUNKU KSZTAŁCENIA:		
OBSZAR KSZTAŁCENIA:		
DZIEDZINA KSZTAŁCENIA:		
DYSCYPLINA KSZTAŁCENIA:		
UKOŃCZONA UCZELNIA WYŻSZA (wypełniają osoby, które ukończyły studia po 01 X 2005 r.)		
PEŁNA NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ:		
TYP UCZELNI: PAŃSTWOWA/PUBLICZNA/NIEPUBLICZNA*		
NUMER DYPLOMU:		
MIEJSCE I DATA WYSTAWIENIA DYPLOMU:		
UKOŃCZONA UCZELNIA WYŻSZA (wypełniają osoby, które ukończyły studia przed 01 X 2005 r.)		
PEŁNA NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ:		
TYP UCZELNI: PAŃSTWOWA/NIEPAŃSTWOWA*		
NUMER DYPLOMU:		
MIEJSCE I DATA WYSTAWIENIA DYPLOMU:		
NUMER INDEKSU:		
ORGAN DOKONUJĄCY LEGALIZACJI DOKUMENTU		
PEŁNA NAZWA INSTYTUCJI:		
SERIA I NUMER DOKUMENTU:		
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA DOKUMENTU:		

* niepotrzebne skreślić

Zostałam/zostałem poinformowany, że:

- a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zawodowa Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi przy ul. Wólczańskiej 93;
- b) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa tylko i wyłącznie w przypadku, kiedy wyrażę pisemną na to zgodę.
- c) 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 podyplomowe,
- d) 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

Zostałam/zostałem poinformowany, że:

- a) w przypadku nabycia obywatelstwa polskiego lub ujawnienia się tej dziedziczości w trakcie procesu rekrutacyjnego lub studiów zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Wyższą Szkołę Zawodową Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi,
- b) w przypadku zmiany statusu prawnego cudzoziemca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w tym w szczególności zmiany dokumentów potwierdzających legalność pobytu w Polsce, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Wyższą Szkołę Zawodową Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi,

.....
podpis kandydata

POUCZENIA

Dane są zebrane na podstawie uchwały nr 3 Senatu Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z dnia 25 maja 2017 r. w sprawie: określenia formy studiów, warunków i trybu przyjmowania kandydatów na pierwszy rok studiów oraz harmonogramów rekrutacji na studiach podyplomowe w roku akademickim 2017/2018 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 zobowiązuje 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 wysyłąną 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

WYPEŁNIA CUDZOZIEMIEC

zgodnie z § 5 w związku z § 9 uchwały nr 3

Senatu Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z dnia 25 maja 2017 r.

w sprawie: określenia formy studiów, warunków i trybu przyjmowania kandydatów na pierwszy rok studiów oraz harmonogramów rekrutacji na studiach podyplomowe w roku akademickim 2017/2018

Zwracam się, z uprzejmą prośbą, o przyjęcie mnie na zasadach

(zaznaczyć odpowiednio z poniższych wybierając tylko jedną):

A	obowiązujących obywatela polskiego (zgodnie z art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. Dz. U. 2016 poz. 1842) w związku z tym, że:	
	udzielono mi zezwolenia na pobyt stały,	
	posiadam status uchodźcy nadany w Rzeczypospolitej Polskiej,	
	korzystam z ochrony czasowej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,	
	jestem pracownikiem migrującym, będącym obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, (lub członkiem jego rodziny, mieszkającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej),	
	udzielono mi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej,	
	udzielono mi zezwolenia na zamieszkanie na czas oznaczony w związku z okolicznością, o której mowa w art. 127, art. 159 ust. 1 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 lub 4 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2013 r., poz. 1650 ze zm.),	
	udzielono mi ochrony uzupełniającej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,	
B	obowiązujących obywatela polskiego (zgodnie z art. 43 ust. 2a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. Dz. U. 2016 poz. 1842) w związku z tym, że:	
	posiadam kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy” lub wizę Schengen lub wizę krajową wydaną w celu wykonywania pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,	
C	obowiązujących obywatela polskiego (zgodnie z art. 43 ust. 5 lub 5a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. Dz. U. 2016 poz. 1842) w związku z tym, że:	
	jestem posiadaczem ważnej Karty Polaka ** jestem obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej (lub jestem członkiem jego rodziny), posiadającym środki finansowe niezbędne na pokrycie kosztów utrzymania podczas studiów ***	
D	innych niż obowiązujących obywatela polskiego (zgodnie z art. 43 ust. 3 oraz 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (tj. Dz. U. 2016 poz. 1842)	
	umowy międzynarodowej, na zasadach określonych w tej umowie	
	umowy zawartej z podmiotami zagranicznymi przez Uczelnię na zasadach i warunkach określonych w tej umowie,	
	stosownej decyzji ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego na zasadach i warunkach określonych w niniejszej decyzji stosownej decyzji Rektora Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej w Łodzi na zasadach i warunkach określonych w niniejszej decyzji	

WYKAZ DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW ZŁOŻONYCH PRZEZ KANDYDATA

zgodnie z § 7 ust. 2 uchwały nr 3

Senatu Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z dnia 25 maja 2017 r.
w sprawie: określenia formy studiów, warunków i trybu przyjmowania kandydatów na pierwszy rok studiów
oraz harmonogramów rekrutacji na studiach podyplomowe w roku akademickim 2017/2018

w związku z

zgodnie z § 9 ust. 7 - 10 uchwały nr 3

Senatu Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z dnia 25 maja 2017 r.
w sprawie: określenia formy studiów, warunków i trybu przyjmowania kandydatów na pierwszy rok studiów
oraz harmonogramów rekrutacji na studiach podyplomowe w roku akademickim 2017/2018

DOKUMENTY OBOWIĄZKOWE

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
kserokopia uczelnianego dyplomu ukończenia studiów wyższych (opcjonalnie) dyplomu ukończenia studiów wyższych							
kserokopia dokumentu legalizującego wykształcenie wyższe							
kserokopia dokumentu tożsamości (paszportu) (opcjonalnie) inny dokument potwierdzający tożsamość kandydata							
3 fotografie zgodne z wymaganiami jak do dowodów osobistych wydawanych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej							
porozumienie o postępowaniu rekrutacyjnym na studia podyplomowe							
pełnomocnictwo do doręczeń							
kserokopia dokumentu uprawniającego do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej							
oryginał zaświadczenia lekarskiego wydanego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej							
kserokopia dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie zdrowotne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej							
kserokopia dokumentu potwierdzającego znajomość języka polskiego jako obcego							
.....							
.....							
.....							
.....							

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 słuchaczy studiów podyplomowych	organ wydający decyzję o przyjęciu na studia podyplomowe	informacja o decyzji	data przyjęcia na program

OPINIA

REKTORA WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ ŁÓDZKIEJ KORPORACJI OŚWIATOWEJ W ŁODZI

.....
.....
.....
.....

podpis i pieczęć
Rektora
Wyższej Szkoły Zawodowej
Łódzkiej Korporacji Oświatowej

DECYZJA WSTĘPNA ORGANU PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE

Decyzja wstępna Dziekana Wydziału Chemii Stosowanej

po rozpatrzeniu w dniu podania o przyjęciu w poczet słuchaczy studiów podyplomowych doszkalających Pani/Pana

.....
postanawiam,
wyrazić zgodę/ nie wyrazić zgody na przyjęcie Pani/Pana

.....
z dniem w poczet słuchaczy studiów podyplomowych doszkalających z początkiem semestru **zimowego/letniego*** roku akademickiego **2017/2018** na Wydział **Chemii Stosowanej** Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi, studiów **podyplomowych, szóstego** poziomu Polskich Ram Kwalifikacji, o profilu **praktyczny** w obszarze **nauk ścisłych**, dziedzinie nauk chemicznych, dyscyplinie chemia w zakresie **chemii technologii fryzjerskich/chemii technologii barberskich*** w formie **stacjonarnej/niestacjonarnej***

* niepotrzebne skreślić



.....
podpis
i pieczęć
Dziekana Wydziału Chemii Stosowanej