

**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
Dziekana Wydziału Chemii Stosowanej**

Zwracam się, z uprzejmą prośbą, o przyjęcie mnie w poczet studentów z początkiem semestru **zimowego/letniego*** roku akademickiego **2017/2018** na Wydział **Chemii Stosowanej** Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi, studiów **pierwszego stopnia, szóstego** poziomu Polskich Ram Kwalifikacji, o profilu **praktyczny** w obszarze **nauk ścisłych**, dziedzinie nauk chemicznych, dyscyplinie chemia:

- **licencjackich***
 - **inżynierskich** (wraz z efektami prowadzącymi do uzyskania kompetencji inżynierskich w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych),*
- 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																	MIEJSCE NA FOTOGRAFIĘ 35×45 mm		
	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:											
ADRES POBYTU (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)																							
ULICA:						NR DOMU:						NR MIESZKANIA:											
KOD:						MIEJSCOWOŚĆ:						WOJEWÓDZTWO:											
MIEJSCOWOŚĆ (ZAZNACZ ODPowiednio) MIASTO/WIEŚ*																							

* niepotrzebne skreślić

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	ADRES KORESPONDENCYJNY (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA LUB POBYTU)		
	ULICA:	NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
	KOD:	MIEJSCOWOŚĆ:	WOJEWÓDZTWO:
	MIEJSCOWOŚĆ <small>(ZAZNACZ ODPOWIEDNIO)</small> MIASTO/WIEŚ		
	UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (wypełniają osoby, które ukończyły system edukacji 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 system edukacji po 2004 r.)		
	OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA W:		
	NUMER ŚWIADECTWA:		
	DATA WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA:		
	UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (wypełniają osoby, które ukończyły system edukacji przed 2004 r.)		
	PEŁNA NAZWA SZKOŁY ŚREDNIEJ:		
	TYP SZKOŁY ŚREDNIEJ:		
	NUMER ŚWIADECTWA:		
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA:			

STOSUNEK DO POWSZECHNEGO OBOWIĄZKU SŁUŻBY WOJSKOWEJ (jeżeli dotyczy)

WOJSKOWA KOMENDA UZUPEŁNIENI W:	
SERIA I NUMER KSIĄŻECZKI WOJSKOWEJ	
KATEGORIA WOJSKOWA <small>(ZAZNACZ ODPOWIEDNIO)</small>	A / B / C / D / E
STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ <small>(ZAZNACZ ODPOWIEDNIO)</small>	POBOROWY/PRZENIESIONY DO REZERWY/ZWOLNIONY/ŻOŁNIERZ ZAWODOWY

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

ORGAN WYDAJĄCY ORZECZENIE:	
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI <small>(ZAZNACZ ODPOWIEDNIO)</small>	ZNACZNY/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 rekrutacyjnego oraz prowadzenia studiów wyższych zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922).

.....
podpis kandydata

Zostałam/zostałem poinformowany, że:

- administratorem tak zebranych danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zawodowa Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi przy ul. Wólczańskiej 93;
- administratorem niektórych danych osobowych jest Minister Nauki i Szkolnictwa Wyższego zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 4 stycznia 2017 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnopolskiego wykazu studentów i ogólnopolskiego wykazu doktorantów (Dz. U. 2017 poz. 76) poprzez System POL-on (Zintegrowany System o Nauce i Szkolnictwie Wyższym),
- moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa tylko i wyłącznie w przypadku, kiedy wyrażę pisemną na to zgodę.
- 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,
- 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 16 września 2016 roku w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. 2016 poz. 1554) 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

zgodnie z § 7 ust. 2 uchwały nr 1 Senatu Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej w Łodzi z dnia 25 maja 2017 r. w sprawie określenia formy studiów wyższych, warunków i trybu przyjmowania kandydatów na pierwszy rok studiów oraz harmonogramów rekrutacji na studiach pierwszego stopnia 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 świadectwa dojrzałości (opcjonalnie) oraz wszystkich aneksów							
kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej							
kserokopia dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszportu) (opcjonalnie) inny dokument potwierdzający tożsamość kandydata							
3 fotografie zgodne z wymaganiami jak do dowodów osobistych wydawanych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	X						
porozumienie o postępowaniu rekrutacyjnym na studia pierwszego stopnia							
.....							
.....							
.....							

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							
kserokopia książeczki wojskowej							
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 Dziekana Wydziału Chemii Stosowanej

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 z początkiem semestru **zimowego/letniego*** roku akademickiego **2017/2018** na Wydział **Chemii Stosowanej** Wyższej Szkoły Zawodowej Łódzkiej Korporacji Oświatowej z siedzibą w Łodzi, studiów **pierwszego stopnia, szóstego** poziomu Polskich Ram Kwalifikacji, o profilu **praktyczny** w obszarze **nauk ścisłych**, dziedzinie nauk chemicznych, dyscyplinie chemia:

- **licencjackich***
- **inżynierskich** (wraz z efektami prowadzącymi do uzyskania kompetencji inżynierskich w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych),*

w formie **stacjonarnej/niestacjonarnej***

* niepotrzebne skreślić



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