



UNIwersytet
Zielonogórski

.....
data wpływu
Rektor Uniwersytetu Zielonogórskiego
w Zielonej Górze

P O D A N I E
NA STUDIA PODYPLOMOWE
(wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe:

Wydział.....

Kierunek

1. Nazwisko: imiona

nazwisko rodowe imiona rodziców:

2. Data urodzenia: miejsce urodzenia.....

3. Obywatelstwo: kraj pochodzenia..... narodowość.....

4. Adres stałego zameldowania: kod:..... miejscowość:..... poczta.....

ul. nr domu/miesz..... tel: województwo:

5. Adres do korespondencji: kod: miejscowość:..... poczta.....

ul. nr domu/miesz. tel..... e-mail

6. Seria i nr dowodu osobistego: nr ewidencyjny (PESEL)

7 Nazwa ukończonej szkoły wyższej.....

kierunek:..... specjalność:.....

miejscowość..... rok ukończenia nr dyplomu.....

8. Wykonuję zawód nauczyciela*: tak nie nie dotyczy

.....
podpis kandydata

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz umieszczanie
ich na listach kandydatów na studia zgodnie z ustawą o ochronie
danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późn. zmianami)

Do podania załączam:	Pokwitowanie odbioru dokumentów
1. dyplom studiów wyższych 2. 1 zdjęcie 3. dowód wpłaty rekrutacyjnej w oryginale 4. kserokopia dowodu osobistego 5. koszulka foliowa	