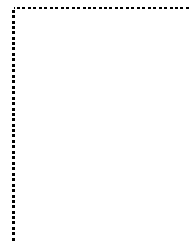




# WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI I JĘZYKÓW OBCYCH w Warszawie



Data wpływu

Nr albumu


## KWESTIONARIUSZ

kandydata na I rok studiów prowadzonych w systemie:\*

stacjonarnym

niestacjonarnym

na kierunek: **SOCJOLOGIA**

specjalność: **socjologia turystyki i kultury**

**manager organizacji i funkcjonowania rynku mody**

**pracownik socjalny**

**manager kultury**

1. Nazwisko: ..... imiona: .....

nazwisko panieńskie (u mężatek): .....

2. Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień): ..... miejsce urodzenia: .....

3. Imię ojca: ..... imię matki: .....

4. Adres stałego zameldowania (miasto, wieś\*): kod: ..... miejscowość: .....

ulica: ..... nr domu: ..... nr lokalu: .....

woj. .... nr tel. domowego: (.....) kom.: .....

adres e-mail: .....

5. Adres do korespondencji: .....

6. Seria i nr dowodu osobistego: ..... PESEL .....

7. Stan cywilny: ..... narodowość: ..... obywatelstwo: .....

8. Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres, nr telefonu): .....

9. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej: przedpoborowy, poborowy, przeniesiony do rezerwy, zwolniony z powszechnego obowiązku wojskowego\*

>kategoria: ..... >seria i nr książeczki wojskowej: .....

>adres właściwej Wojskowej Komendy Uzupelnień: .....

>stopień wojskowy: ..... >nr specjalności wojskowej: .....

10. Ukończyłem(am) szkołę średnią:

>nazwa szkoły: .....

>miejscowość: ..... woj. .... rok ukończenia: .....

11. Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata na studia: .....

12. Praca zawodowa:

>pracuję w ..... nr tel.: .....

13. Źródło informacji o Uczelni:\*

>informator

>prasa

>Internet

>student / studentka WSTiJO

>bilbord WSTiJO

>ulotki informacyjne WSTiJO

>targi turystyczne

>znajomi

>radio

\* należy zaznaczyć lub podkreślić właściwą opcję

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz zapoznałem(am) się z **Regulaminem Studiów** i **Regulaminem opłat za studia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w kwestionariuszu na potrzeby WSTiJO w Warszawie oraz zobowiązuję się do **pisemnego powiadomienia dziekanatu Uczelni o każdorazowej zmianie danych**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niepoinformowania o zmianie adresu korespondencyjnego, korespondencję wysłaną na podany w formularzu adres uważa się za **skutecznie doręczoną**.

Prawidłowość danych w kwestionariuszu potwierdzam  
własnoręcznym podpisem

Warszawa, dnia .....

.....  
podpis kandydata

### Z A Ł A C Z N I K I:

Lp.	Spis załączonych dokumentów	Pokwitowanie złożenia dokumentów przez kandydata	Pokwitowanie odbioru dokumentów
1.	Oryginał świadectwa dojrzałości lub odpis + kserokopia oryginału		
2.	Świadectwo ukończenia szkoły średniej lub odpis		
3.	Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do studiowania na wybranym kierunku		
4.	4 fotografie o wymiarach 35x45 mm, bez nakrycia głowy, na jasnym tle, podpisane na odwrocie		
5.	Kserokopia dowodu osobistego		
6.	Kopia dowodu wpłaty wpisowego (wpłata na konto: > <b>Bank Gospodarstwa Krajowego</b> <b>Nr 53 1130 1017 0020 0983 5920 0001</b> > <b>Bank Millennium SA</b> <b>Nr 37 1160 2202 0000 0000 4029 5587</b> lub w kasie Uczelni)		

### DEKLARACJA DOTYCZĄCA NAUKI JĘZYKA OBCEGO

Język obcy - język angielski

**poziom do wyboru\*:**

- > podstawowy
- > średniozaawansowany
- > zaawansowany
- > certyfikat

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**UWAGA !-** grupa zostaje utworzona, gdy co najmniej 15 osób zadeklaruje chęć nauki języka angielskiego na określonym poziomie

.....  
podpis kandydata

\* należy zaznaczyć właściwą opcję