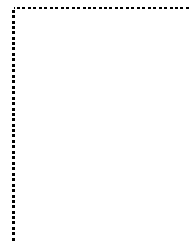




WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI I JĘZYKÓW OBCYCH w Warszawie



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

ZAŁĄCZNIKI:

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: > Bank Gospodarstwa Krajowego Nr 53 1130 1017 0020 0983 5920 0001 > Bank Millennium SA Nr 37 1160 2202 0000 0000 4029 5587 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