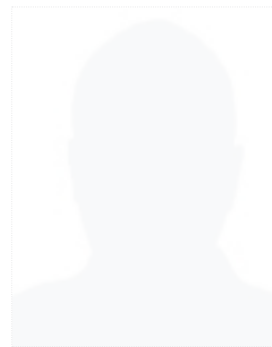




# WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI I JĘZYKÓW OBCYCH W WARSZAWIE

Adres: 01-242 Warszawa, Aleja Prymasa Tysiąclecia 38 A



## Kwestionariusz osobowy dla kandydatów na STUDIA MAGISTERSKIE

prowadzonych w systemie: stacjonarnym  niestacjonarnym

na kierunku **TURYSTYKA I REKREACJA**

Specjalności:	Gospodarka Turystyczna w Regionie <input type="checkbox"/>	Turystyka międzynarodowa <input type="checkbox"/>
	Komunikacja Społeczna i Dziennikarstwo w Turystyce <input type="checkbox"/>	Zarządzanie w hotelarstwie i gastronomii <input type="checkbox"/>

Data wpływu

Numer Albumu

1. Nazwisko: ..... Imiona: .....
2. Data urodzenia: (dd/mm/rrrr) .....
3. Miejsce urodzenia: .....
4. Imiona rodziców: .....
5. Nazwisko panięskie (u mężatek) .....
6. Adres stałego zameldowania: kod: .....-..... miejscowość: .....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....
7. Adres do korespondencji: (jeżeli inny niż w punkcie 6) kod: .....-..... miejscowość: .....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....
8. Telefon kontaktowy: stacjonarny: ..... komórkowy: .....
9. E-mail: .....
10. Seria i numer dowodu osobistego: ..... NIP .....
11. Stan cywilny: ..... narodowość ..... obywatelstwo .....
12. Ukończyłem(am) studia I-ego stopnia na kierunku (nazwa uczelni/miejscowość/woj./rok ukończenia) .....
13. Praca zawodowa: .....
14. Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku (imię, nazwisko, adres) .....
15. Źródło informacji o Uczelni: Informator  Student WSTiJO  Targi edukacyjne  Prasa  Radio   
Bilboard  Znajomi  Internet  Ulotki informacyjne WSTiJO  Absolwent Wstijo

## OŚWIADCZENIE

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 niepowiadomienia o zmianie adresu korespondencyjnego, korespondencję wysłaną na podany w formularzu adres uważa się za skutecznie doręczoną.

....., dnia ..... 20 ..

Podpis Kandydata

## ZAŁĄCZNIKI

LP	SPIS ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW	POKWITOWANIE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW PRZEZ KANDYDATA	POKWITOWANIE ODBIORU DOKUMENTÓW
1	Oryginał dyplomu lub odpis ukończenia studiów I stopnia		
2	Oryginał lub odpis suplementu (w przypadku dyplomów wydanych po 01/01/2005)		
3	4 fotografie o wymiarach 37x52 mm, bez nakrycia głowy, na jasnym tle, podpisane na odwrocie		
4	Kserokopia dowodu osobistego		
5	Kopia dowodu wpłaty wpisowego wpłata na konto: Bank Gospodarstwa Krajowego Nr <b>53 1130 1017 0020 0983 5920 0001</b> lub Bank Millennium SA Nr <b>37 1160 2202 0000 0000 4029 5587</b> lub <b>w kasie Uczelni</b>		
6	3 koperty ze znaczkiem i adresem zwrotnym kandydata		

### DEKLARACJA WYBORU NAUKI JĘZYKA OBCEGO (wybierz jeden)

Angielski (wybierz poziom)	Niemiecki (wybierz poziom)	Hiszpański (wybierz poziom)
Od podstaw <input type="checkbox"/>	Od podstaw <input type="checkbox"/>	Od podstaw <input type="checkbox"/>
A1 <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>
A2 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>
B1 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>
Inne np. certyfikat <input type="checkbox"/>	Inne np. certyfikat <input type="checkbox"/>	Inne np. certyfikat <input type="checkbox"/>

**UWAGA:** Grupa zostanie utworzona, gdy co najmniej 15 osób zadeklaruje chęć nauki języka.

Jeżeli grupa wybranego języka o danym poziomie zaawansowania nie zostanie utworzona, wówczas deklaruje chęć nauki języka: ..... na poziomie .....

Podpis Kandydata

.....