



Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim 2023/2024 na studia podyplomowe w zakresie:

/wpisać nazwę kierunku/

Preferowane miejsce zajęć /zaznaczyć X/	Radom		Piotrków Trybunalski	
---	-------	--	----------------------	--

Nazwisko..... Imiona

Nazwisko panieńskie.....

Imiona rodziców: Ojciec Matka

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia Województwo

Pesel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Dowód tożsamości (w przypadku braku nr PESEL)

Miejscowość..... Kod 1 _ 1 _ 1 – 1 _ 1 _ 1 _ 1 Poczta

Województwo Ulica Nr domu Nr mieszkania

Telefon kom. E-mail

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy I I I – I I I I Poczta

Uczelnia.....

Wydziałkierunek.....

Data ukończenia: tytuł

Przygotowanie pedagogiczne: posiadam/ nie posiadam*

Kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej: posiadam/nie posiadam*

* niepotrzebne skreślić

Miejsce zatrudnienia.....

.....Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, iż w przypadku rezygnacji ze studiów w UNS lub skreślenia mnie z listy studentów wpisowe (jeżeli obowiązuje), które wpłaciłem/wpłaciłam nie ulega zwrotowi.

.....
Data i podpis Kandydata

Do wniosku załączam następujące dokumenty:		Zaznacz znakiem X
1	Odpis, kserokopię lub skan dyplomu ukończenia studiów wyższych (oryginał do wglądu)	
2	Potwierdzenie przygotowania pedagogicznego (wymagane tylko na kierunki pedagogiczne)	
3	Potwierdzenie przygotowania z zakresu pedagogiki specjalnej	
4	Inny dokument potwierdzający tożsamość słuchacza (jeśli nazwisko na dyplomie jest inne niż obecne)	

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości poniższe warunki:

1. Studia są płatne i znam warunki i wysokość opłat na studiach podyplomowych. Zobowiązuję się do uiszczenia czesnego w wysokości i terminach uzgodnionych z organizatorem studiów.
2. Oryginały dokumentów dostarczę do wglądu na żądanie organizatora studiów.

.....
Data i podpis Kandydata

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na odbywanie studiów z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość – w szczególności zgodnie z warunkami określonymi przepisami Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 roku w sprawie studiów. Na podstawie art. 81 ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz.1668).

.....
Data i podpis Kandydata

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb placówki prowadzącej studia i Uczelni Nauk Społecznych (zgodnie z formularzem „Zgody na przetwarzanie danych osobowych”).

.....
Data i podpis Kandydata

INFORMACJA

Dane są zebrane na podstawie rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów z dnia 16.04.2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 787 ze zm.) zmieniającego rozporządzenie w sprawie studiów dla potrzeb Uczelni Nauk Społecznych. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w dane oraz prawo ich poprawienia.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek i dokumenty