

Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie
ul. Projektowa 4
20-209 Lublin

Ankieta osobowa kandydata na studia II stopnia

KIERUNEK:
FORMA STUDIÓW:
ROK AKADEMICKI: 2020/2021

| | |
|--------------------------------------|---|
| | |
| <input type="checkbox"/> Stacjonarne | <input type="checkbox"/> Niestacjonarne |

1. DANE PERSONALNE

| | |
|----------------------|---|
| | |
| pierwsze imię | drugie imię |
| | |
| nazwisko | poprzednie nazwisko (jeżeli zmienione) |

2. PESEL, DATA I MIEJSCE URODZENIA:

| | | | | |
|--------------|------------|----------------|--------------|--------------------------|
| | | | | |
| pesel | rok | miesiąc | dzień | miejsce urodzenia |

3. PŁEĆ, OBYWATELSTWO, KRAJ POCHODZENIA:

| | | |
|-------------|---------------------|-------------------------|
| | | |
| płeć | obywatelstwo | Kraj pochodzenia |

4. ADRES ZAMELDOWANIA: miasto: [] wieś: []

| | | |
|-------------------|------------|---------------|
| | | |
| ulica | | |
| | | |
| miescowość | kod | poczta |

5. ADRES KORESPONDENCYJNY (JEŻELI INNY NIŻ ZAMELDOWANIA):

| | | |
|-------------------|------------|---------------|
| | | |
| ulica | | |
| | | |
| miescowość | kod | poczta |

6. DANE KONTAKTOWE (OBOWIĄZKOWO) :

| | | |
|---------------|--------------------------|---------------------------|
| | | |
| e-mail | telefon komórkowy | telefon kontaktowy |

7. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| | |
| stopień niepełnosprawności | rodzaj niepełnosprawności |

Kandydaci legitymujący się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności, proszeni są o dołączenie kserokopii orzeczenia do akt.

8. ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI:

| | | |
|------------------------------|---------------------|-----------------------|
| | | |
| numer świadectwa | data wydania | rok ukończenia |
| | | |
| nazwa szkoły średniej | | miasto |

9. PREFEROWANE JĘZYKI

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> język angielski* |
| <input type="checkbox"/> preferowany język |

10. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA:

| | | |
|-----------------------|-------------------------|---------------|
| nazwa szkoły wyższej | | |
| ukończony kierunek | | |
| ukończona specjalność | | |
| data wydania dyplomu | data ukończenia studiów | numer dyplomu |

11. ŹRÓDŁO UTRZYMANIA:

| | | |
|--------------------------------|----------------------|--|
| Na utrzymaniu rodziców: | | |
| gospodarstwo rolne | praca | |
| Na utrzymaniu własnym: | | |
| Praca | Nazwa zakładu pracy: | |
| Własna działalność gospodarcza | | |
| Własne gospodarstwo rolne | | |
| Inne | | |

12. REZERWACJA MIEJSCA W DOMU STUDENTA

- a) wyślij zapytanie o możliwość wynajęcia pokoju w Domu Studenta na adres biuro.unicka@wsei.lublin.pl lub zadzwoń pod nr +48 508 245 780
- b) po potwierdzeniu przyjęcia rezerwacji przez obsługę Biura Administracji Domu Studenta, należy uiścić opłatę rezerwacyjną w wysokości 200 zł na nr konta **77 1140 1094 0000 2027 6900 1009 (tylko wtedy rezerwacja jest ważna!)**

13. Do podania załączam:

- skan dyplomu oraz suplementu (zobowiązuję się do dnia 31.08.2020 r. przedłożyć do wglądu oryginał dyplomu oraz suplementu)
- przedłożę dyplom oraz suplement do dnia 31.10.2020 r.

Lublin, dnia.....

czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu przez Wyższą Szkołę Ekonomii i Innowacji w Lublinie z siedzibą przy ul. Projektowej 4, 20-209 Lublin w celu dostosowania infrastruktury potrzebnej do realizacji procesu dydaktycznego, opracowania programów kształcenia oraz analizy danych statystycznych.

Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie informuje, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, usuwania oraz ich poprawiania i przenoszenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia swoich danych oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie. W sprawach spornych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne jednakże niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Inspektor Ochrony Danych WSEI w Lublinie, p. Leszek Gońka, e-mail iod@wsei.lublin.pl.

Lublin, dnia.....

czytelny podpis kandydata

Do podania załączam:

| L.p. | Spis dokumentów | Potwierdzenie odbioru dokumentów | |
|------|--|----------------------------------|--------|
| | | data | podpis |
| 1. | Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu) | | |
| 2. | Kserokopia Dyplomu (część A) ukończenia studiów I stopnia (oryginał do wglądu) | | |
| 3. | Kserokopia Suplementu (część B dyplomu) / indeks (oryginał do wglądu) | | |
| 4. | Dowód osobisty do wglądu | | |
| 5. | 2 aktualne fotografie, zgodne z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodów osobistych | | |
| 6. | Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy (dot. Kandydatów na Kierunek Pielęgniarstwo i Transport) | | |