



Wyższa Szkoła Humanistyczno-Ekonomiczna w Brzegu

ul. Piastowska 14, 49-300 Brzeg, tel. 77 416 00 70
www.wshe.edu.pl, e-mail: dziekanat@wshe.edu.pl

PODANIE

Proszę o przyjęcie na *studia podyplomowe*

specjalność

.....
.....

1. Nazwisko Imiona

2. Nazwisko rodowe Stan cywilny

3. Data i miejsce urodzenia

4. Imiona rodziców

5. Narodowość obywatelstwo

6. Seria i nr dowodu osobistego PESEL

7. Adres stałego zameldowania: kod pocztowy miejscowość

ul. nr domu nr mieszkania

8. Adres do korespondencji: kod pocztowy miejscowość

ul. nr domu nr mieszkania

9. Telefony kontaktowe: dom praca komórkowy

e-mail:

10. Zakład pracy (dot. osób pracujących): nazwa

Adres: stanowisko pracy

11. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach Statutowych Uczelni, w tym także w przyszłości w niezmienionym celu przetwarzania.*

.....
miejsowość i data

.....
podpis kandydata

Załączniki:

1. Odpis dyplomu ukończenia studiów magisterskich/licencjackich* w

..... nr z dnia

2. Kserokopia dowodu osobistego

3. Fotografie 2 szt.

*niepotrzebne skreślić