Załącznik nr 1 do Regulaminu Studiów Podyplomowych oraz Innych Form Doskonalenia Zawodowego

Fotografia
45 mm x 35 mm

Wpłynęło dnia _____r.

J. M. REKTOR
GDAŃSKIEJ WYŻSZEJ SZKOŁY HUMANISTYCZNEJ
W GDAŃSKU

Podanie

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe/inną formę doskonalenia zawodowego.....

…….....

(nazwa studiów)

prowadzonych w GWSH w Gdańsku …….....

(nazwa jednostki prowadzącej)

od roku akademickiego 20...../20…... .

ANKIETA OSOBOWA

Nazwisko

Imiona

Nazwisko panieńskie

Data i miejsce urodzenia: dzień_____ miesiąc_____ rok_____ w _____

woj. _____kraj _____

Imię ojca_____ imię matki_____

Obywatelstwo_____

Seria i nr dokumentu tożsamości_____

PESEL											

UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA/PONAGIMNAZJALNA(ŚREDNIA)

Ukończyłem(am) szkołę wyższą/ponadgimnazjalną (średnia); nazwa uczelni, miejscowość, wydział, kierunek, specjalność oraz miesiąc i rok ukończenia:

_____

otrzymałem(am) dyplom nr _____ z dnia _____

ADRES ZAMIESZKANIA

Kod __ __- __ __ __ miasto/wieś * _____ulica_____

nr domu _____ nr mieszkania _____ woj. _____ gmina _____

telefon (0)_____ telefon kom._____adres e-mail _____

adres do korespondencji:

Kod __ __- __ __ __ miejscowość_____ ulica _____

nr domu_____ nr mieszkania _____woj._____ telefon _____

WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJACE

(kursy, szkolenia, studia podyplomowe- podać datę ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

_____

_____

Załącznik nr 1 do Regulaminu Studiów Podyplomowych oraz Innych Form Doskonalenia Zawodowego

POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKÓW OBCYCH*

j. angielski	[ ]	[ ]	[ ]
j. niemiecki	[ ]	[ ]	[ ]
j. francuski	[ ]	[ ]	[ ]
j.	[ ]	[ ]	[ ]
	komunikatywny	*średnio zaawansowany*	*biegły*

[x] = tak

Posiadane certyfikaty: _____

_____

**dotyczy studiów podyplomowych prowadzonych w języku obcym*

DANE ZAKŁADU PRACY LUB OSOBY UBIEGAJACEJ SIĘ O IMIENNĄ FAKTURĘ**

Dokładna nazwa przedsiębiorstwa: .....

Adres: .....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

Upoważniam Gdańską Wyższa Szkołę Humanistyczną w Gdańsku do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Dnia, ... Podpis*** .....

*** wypełniają osoby delegowane na studia przez pracodawców lub ubiegające się o imienną fakturę*
**** w przypadku: imiennej faktury – podpis uczestnika; jeśli finansuje zakład pracy – pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

Do podania załączam:

Lp.	**Spis dokumentów**
1.	kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych (oryginał do wglądu w celu poświadczenia kserokopii)
2.	1 aktualne fotografie podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem), zgodne z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych;
3.	kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata na studia w przypadku kandydatów na studia będących cudzoziemcami (oryginał do wglądu w celu poświadczenia kserokopii).
4.	dowód opłaty za postępowanie związane z przyjęciem na studia podyplomowe/inne formy doskonalenia zawodowego jeśli taka forma została ustalona, na rachunek bankowy odpowiednio GWSH w Gdańsku lub Filii w Koszalinie
5.	Inne .....
6.	**Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata** (wypełniać w przypadku odbioru dokumentów) Kwituję odbiór dokumentów złożonych dla celów rekrutacji Data: ..... Podpis: .....

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Zapoznałem(am) się z regulaminem studiów podyplomowych. Przyjmuję do wiadomości, że kwoty wpłacone na konto uczelni z tytułu wpisowego nie podlegają zwrotowi w przypadku rezygnacji lub skreślenia.. Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia wszystkich opłat wynikających z faktu podjęcia studiów podyplomowych w GWSH w Gdańsku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w ankiecie osobowej na potrzeby Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku. Ponadto, wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach informacyjnych, reklamowych lub promocyjnych Uczelni zgodnie z ustawą z dnia 27.07.2005 r. „Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 572 z póź. zm.).
Oświadczam, że zostałem(am)poinformowany(a) o tym, że:

- administratorem moich danych osobowych jest GWSH w Gdańsku,
- celem zbierania przez administratora danych jest prowadzenie prawidłowej obsługi procesu dydaktycznego,
- moje dane osobowe będą przekazywane wyłącznie osobom działającym na rzecz GWSH,
- mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania i uzupełniania zgodnie ze stanem aktualnym.

Zostałem(am) poinformowany(a), iż w przypadku nie powstania grupy wykładowej (z powodu małej ilości kandydatów) na wybranych przeze mnie studiach podyplomowych otrzymam zwrot wszelkich wniesionych opłat lub mogę przenieść się na inną formę studiów podyplomowych prowadzonych w GWSH w Gdańsku.
Decyzja o rezygnacji ze studiów w GWSH (w każdym czasie) winna być złożona w formie pisemnej.

Gdańsk , dnia …….

_____
prawidłowość danych zawartych w ankiecie stwierdzam własnoręcznym podpisem

W wyniku weryfikacji dokumentów przedłożonych w postępowaniu kwalifikacyjnym (wymienionych jako załączniki do ankiety osobowej p.1-5), stwierdzam spełnienie warunków wymaganych przepisami – do podjęcia decyzji o przyjęcie na studia podyplomowe w zakresie_____
na _____ rok _____ semestr rozpoczynających się w semestrze zimowym/letnim w roku akademickim 201.../201...

_____
podpis osoby przyjmującej dokumenty

_____
Dyrektor Studium Kształcenia Podyplomowego i Nauczycieli GWSH /Kierownik Dziekanatu