

**Wyższa Szkoła Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki
w Warszawie**

01-310 Warszawa ul. Rozłogi 10 tel. /fax (0-22)665-81-38; 665-81-36

**JEGO MAGNIFICENCJA
REKTOR WYŻSZEJ SZKOŁY STOSUNKÓW
MIĘDZYNARODOWYCH I AMERYKANISTYKI**

PODANIE

Proszę o przyjęcie na niestacjonarne studia II stopnia

rok semestr.....

Jako specjalność wybieram:

.....

KANDYDAT(KA)

1. Nazwisko:..... **Imiona:**

2. Data i miejsce urodzenia:

dzień..... miesiąc..... rok..... miejscowość.....

3. Imiona rodziców :*ojciec..... matka.....*

nazwisko panięskie matki.....

4. Nazwisko panięskie (u mężatek):

5. Adres stałego zameldowania:

ulica..... nr domunr mieszkania.....

miejscowośćkod pocztowy..... gmina.....

woj..... nr telefonu(z numerem kierunkowym).....

6. Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny niż adres stałego zameldowania):

ulica..... nr domunr mieszkania.....

miejscowośćkod pocztowy..... gmina.....

7. Stan cywilny:..... **narodowość:**..... **obywatelstwo:**.....

8. Seria i nr dowodu osobistego:

nr PESEL:

nr NIP:

9. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej:

przedpoborowy, poborowy * *kategoria:*

przynależność do Wojskowej Komendy Uzuppełnień w:.....

numer książeczki wojskowej:

* niepotrzebne skreślić

10. Ukończyłem(am) szkołę średnią: nazwa szkoły

miejsowość: *woj.*..... *rok ukończenia:*.....

11. Ukończyłem(am) uczelnię wyższą: nazwa uczelni.....

miejsowość: *woj.*..... *rok ukończenia:*.....

tytuł:..... *kierunek:*.....

Prawdziwość danych zawartych w podaniu
potwierdzam własnoręcznym podpisem

Warszawa, dnia.....

.....
(podpis kandydata)

* niepotrzebne skreślić

Wszystkie dane osobowe umieszczone w podaniu są wykorzystywane przez Uczelnię wyłącznie w celach ewidencyjno-statystycznych

L.p.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata:
1.	Świadectwo dojrzałości w oryginale, odpis lub kopia notarialnie poświadczona, duplikat wydany przez władze szkolne	
2.	Odpis dyplomu studiów I stopnia lub kopia notarialnie poświadczona, duplikat wydany przez władze szkolne	
3.	Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do studiów na obranej specjalności	
4.	Fotografie o wymiarze 37x52 mm bez okrycia głowy	
	

Imię i Nazwisko

ŚLUBOWANIE

Ślubuję uroczyście, że będę wytrwale dążył(a) do zdobywania wiedzy, będę szanował(a) władze Uczelni i członków jej społeczności, będę szanowała prawa i obyczaje akademickie oraz przestrzegał(a) godności i honoru studenta Wyższej Szkoły Stosunków Międzynarodowych i Amerykanistyki.

Warszawa, dnia

.....

(podpis studenta)