

KARTA EWIDENCYJNA kandydata na studia

WYDZIAŁ: Rehabilitacji
KIERUNEK: Psychologia medyczna
POZIOM STUDIÓW: Licencjat
FORMA STUDIÓW: niestacjonarne
SEMESTR AKADEMICKI: 2017/2018 zimowy

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, STAN CYWILNY, NARODOWOŚĆ, OBYWATELSTWO:

PŁEĆ	STAN CYWILNY	NARODOWOŚĆ	OBYWATELSTWO
------	--------------	------------	--------------

4. DOWÓD OSOBISTY I PASZPORT:

seria dowodu	numer	organ wydający dowód osobisty	paszport
--------------	-------	-------------------------------	----------

S. IMIONA RODZICÓW:

ojca	matki
------	-------

B. ADRES ZAMIESZKANIA: miasto: [] wieś: []

ulica		
miejsowość	kod	poczta

7. ADRES KORESPONDENCYJNY:

ulica		
miejsowość	kod	poczta

8. DANE KONTAKTOWE:

e-mail	telefon	telefon komórkowy
--------	---------	-------------------

9. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:

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

10. ZRÓDŁO UTRZYMANIA:

źródło utrzymania

11. ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI:

numer świadectwa	data wydania	rok ukończenia
nazwa szkoły średniej		miasto

12. PREFEROWANY JEZYK :

PREFEROWANY JEZYK

13. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA:**(kandydaci na studia drugiego stopnia podają informacje o ukończonej szkole wyższej)**

NAZWA SZKOŁY WYŻSZEJ

UKOŃCZONY KIERUNEK

UKOŃCZONA SPECJALNOŚĆ

data otrzymania dyplomu	data ukończenia studiów	numer dyplomu
-------------------------	-------------------------	---------------

Oświadczam, że dane zawarte w karcie podałem zgodnie ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Rehabilitacji w Warszawie dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji na studia, procesu kształcenia w przebiegu studiów, procesów monitorowania kariery zawodowej po zakończeniu studiów, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr133, poz.883.

data:

czytelny podpis kandydata