



**Rektor Szkoły Wyższej  
im. Pawła Włodkowica w Płocku**

Proszę o przyjęcie mnie na *studia podyplomowe*

w zakresie .....

**KANDYDAT**

1. Tytuł: ..... Nazwisko: ..... Imiona: .....
2. Numer PESEL: \_\_\_\_\_ Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_
3. Nazwisko rodowe (*u mężatki*): .....
4. Data i miejsce urodzenia: *dzień:* \_\_\_\_ *miesiąc:* \_\_\_\_ *rok:* \_\_\_\_ w .....  
*woj.:* ..... *kraj:* .....
5. Imiona rodziców: .....
6. Nr telefonu: \_\_\_\_\_, e-mail: .....
7. Adres stałego zameldowania: *miejsowość:* ..... *Miasto / Wieś\**)  
*ul.:* ..... *nr domu:* ..... *nr mieszk.:* .....  
*kod:* \_\_\_\_ - \_\_\_\_ *poczta:* ..... *woj.:* .....
8. Adres dla korespondencji (*jeśli inny niż w pkt 7*): *miejsowość:* ..... *Miasto / Wieś\**)  
*ul.:* ..... *nr domu:* ..... *nr mieszk.:* .....  
*kod:* \_\_\_\_ - \_\_\_\_ *poczta:* ..... *woj.:* .....
9. Obywatelstwo: .....
10. Nazwa ukończonej szkoły wyższej: .....  
*miejsowość:* ..... *numer dyplomu:* ..... *data wydania dyplomu:* .....
11. Miejsce rekrutacji\*\*):  
 Tychy
12. Oświadczam, że posiadam tzw. **przygotowanie pedagogiczne** określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. (Dz.U. Nr 50, poz. 400)  Tak  Nie

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin Studiów Podyplomowych na dany rok akademicki. Jednocześnie zobowiązuję się do wypełnienia wszystkich rygorów wynikających z planu i programu studiów i związanych z tym obciążeń finansowych.

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb studiów w SWPW w Płocku.

\*) *niepotrzebne skreślić*

\*\*\*) *właściwe zaznaczyć*

.....  
Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
potwierdzam własnoręcznym podpisem