JEGO MAGNIFICENCJA

REKTOR – POMORSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ   
W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe ( proszę wstawić „X”   
w odpowiednim polu):

|  |  |
| --- | --- |
|  | ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE OŚWIATĄ |
|  | TERAPIA PEDAGOGICZNA Z SOCJOTERAPIĄ |
|  | ZARZĄDZANIE ZASOBAMI LUDZKIMI |
|  | NAUCZANIE ETYKI |
|  | NAUCZANIE EDUKACJI DLA BEZPIECZEŃSTWA |
|  | FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ |
|  | PRZYGOTOWANIE PEDAGOGICZNE |
|  | ZARZĄDZANIE BEZPIECZEŃSTWEM I HIGIENĄ PRACY |
|  | DORADZTWO ZAWODOWE I PERSONALNE |
|  | E-MARKETING |
|  | INTEGRACJA SENSORYCZNA |
|  | ADMINISTRACJA I ZARZĄDZANIE |
|  | KADRY I PŁACE / PRAWO PRACY |
|  | PEDAGOGIKA RESOCJALIZACYJNA |
|  | MEDIACJE I NEGOCJACJE |
|  | PEDAGOGIKA SPECJALNA - EDUKACJA INTEGRACYJNA I WŁĄCZAJĄCA |
|  | PEDAGOGIKA SPECJALNA- EDUKACJA I REHABILITACJA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ ( OLIGOFRENOPEDAGOGIKA) |
|  | PRZEDSIĘBIORSTWO TRANSPORTU DROGOWEGO NA RYNKU KRAJOWYM I MIĘDZYNARODOWYM Z CERTYFIKATEM KOMPETENCJI ZAWODOWEJ PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KANDYDAT | | | | |
| DANE PODSTAWOWE | | | | |
| nazwisko | | pierwsze imię | drugie imię | płeć\*  M ; K |
| imię ojca | imię matki | data urodzenia | miejsce urodzenia | miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów: Miasto ; Wieś |
| kraj urodzenia | | obywatelstwo | | |
| PESEL | | rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości/ wydany przez | | |
| telefon | | kraj wydania dokumentu tożsamości | | |
| telefon kom. | | posiadanie Karty Polaka  TAK / NIE | | |
| e-mail | | grupa inwalidzka (w przypadku osób z orzeczoną niepełnosprawnością)  dotyczy**/** nie dotyczy | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE ADRESOWE | | | | |
| **adres zameldowania** | kod pocztowy | miasto | województwo | |
|  | ulica | nr domu | nr mieszkania |  |
| **adres do korespondencji**  **(jeśli jak wyżej, zaznacz** **)** | kod pocztowy | miasto | województwo | |
|  | ulica | nr domu | nr mieszkania |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA | | | | |
| nazwa szkoły | miejscowość | województwo | Kierunek | lata od – do |
| nr dyplomu ukończenia studiów wyższych | data wydania dyplomu ukończenia studiów wyższych | |  | |
| posiadanie przygotowania pedagogicznego  (wymagane do podjęcia nauki na niektóre kierunki)  TAK  / NIE | | | | |

|  |
| --- |
|  |

Do podania załączam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata |
| 1. | Oryginał lub odpis dyplomu studiów wyższych pierwszego lub drugiego stopnia |  |
| 2. | Formularz zgłoszeniowy |  |

|  |
| --- |
|  |

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
| Starogard Gdański, dnia ...............................**.**r. | ……………………………………………………………… |
|  | (podpis kandydata) |
| Przyjmujący ankietę |  |
| …………………………………………………………………………… |  |
| (podpis, data) |  |

|  |
| --- |
|  |

...........................................................................

pieczęć szkoły wyższej

Na podstawie postępowania rekrutacyjnego Rektor proponuje:

Przyjąć / Nie przyjąć na studia podyplomowe

Starogard Gdański, dnia .................................r.

……………………………….………………………

Rektor PSW