JEGO MAGNIFICENCJA

REKTOR – POMORSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ
W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

**Forma studiów:**

- online ( poprzez aplikację TEAMS)

 stacjonarna

|  |  |
| --- | --- |
|  | Finanse i rachunkowość przedsiębiorstw  |
|  | Organizacja i zarządzanie oświatą |
|  | Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy |
|  | Doradztwo zawodowe i personalne\*studia 2 semestralne |
|  | Prawo pracy- kadry i płace |
|  | Pedagogika resocjalizacyjna |
|  | E-marketing |
|  | Mediacje i negocjacje |
|  | Zarządzanie w administracji  |
|  | HR Menedżer  |
|  | Zarządzanie w transporcie kolejowym |
|  | Arteterapia kliniczna |
|  | Zarządzanie bezpieczeństwem informacji i systemów informatycznych |
|  | Edukacja zdrowotna |
|  | Nauczanie edukacji dla bezpieczeństwa  |
|  | Nauczanie etyki |
|  | Terapia pedagogiczna z socjoterapią  |
|  | Doradztwo zawodowe i personalne\*studia 3 semestralne |
|  | Przygotowanie pedagogiczne |

|  |
| --- |
| 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 Kierownik Studiów Podyplomowych proponuje:

Przyjąć / Nie przyjąć na studia podyplomowe

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

………………………………….…………………

 Kierownik Studiów Podyplomowych