

Numer rekrutacyjny:

Szkoła Wyższa Rzemiosł Artystycznych
i Zarządzania

PL. Św. Macieja 21, 50-244 Wrocław

tel. (071) 791 77 22, 791 77 33

Podanie do J.M. Rektora Szkoły Wyższej Rzemiosł Artystycznych i Zarządzania we Wrocławiu

Proszę o przyjęcie mnie na studia

stacjonarne*

niestacjonarne*

na specjalność

Konserwacja i restauracja dzieł sztuki*

Jubilerstwo i rzeczoznawstwo kamieni szlachetnych*

Kandydat

1. Nazwisko

imiona _____

2. Data ___ - ___ - ____ i miejsce urodzenia _____ woj. _____ kraj _____

3. Dowód tożsamości: Seria _____ nr _____

4. Nr PESEL _____

5. Imiona rodziców, nazwisko panięskie matki _____

6. Czy rodzice żyją: ojciec - tak/nie* matka tak/nie

7. Nazwisko panięskie kandydatki (u mężatek): _____

8. Adres stałego zamieszkania:

kod pocztowy - miejscowość _____

ulica _____ nr domu _____

województwo _____ numer telefonu () _____

numer telefonu kom. _____

8. Adres do korespondencji:

- miejscowość _____

ulica _____ nr domu _____

województwo _____ numer telefonu () _____

9. Stan cywilny _____ obywatelstwo _____

10. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej*:

przedpoborowy/ poborowy - kategoria _____

przeniesiony do rezerwy - kategoria _____

przynależność do Wojskowej Komendy Uzuppełnień w : _____ numer książeczki
wojskowej _____
zwolniony od powszechnego obowiązku wojskowego*.

11. Ukończyłem/Ukończyłam szkołę średnią: nazwa szkoły _____

w (miejscowość) _____ województwo _____

w roku _____

12. Jestem studentem: tak / nie*

jeśli tak podać proszę nazwę uczelni oraz kierunek studiów

13. Ukończyłem/Ukończyłam szkoły wyższe: (podać nazwę uczelni oraz
miasto) _____

14. Miejsce zatrudnienia (jeśli Kandydat pracuje) _____

15. Język obcy, którego Kandydat uczył się wcześniej _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych
osobowych do celów rekrutacji

Prawidłowość danych zawartych w
podaniu

Stwierdzam własnoręcznym podpisem

(CZYTELNY podpis Kandydata)

(CZYTELNY podpis Kandydata)

....., dnia.....2015roku.

W załączeniu:

1. Świadectwo dojrzałości w oryginale.
2. 4 fotografie (wymiar 35×45, bez nakrycia głowy na jasnym tle).
3. Orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy.
4. Ksero dowodu wpłaty wpisowego.
5. Ksero dowodu osobistego.

