Wyższa Szkoła Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim

PODANIE
NA KSZTAŁCENIE SPECJALISTYCZNE

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

zdjęcie 35x45 mm

D D M M R R
data przyjęcia

KP (kadry i płace) K (księgowość) S (sprzedaż) L (logistyka) Sp (spedycja)
specjalność

nr albumu

język

wypełnia WSB

WYBRANA PRZEZ KANDYDATA SPECJALNOŚĆ: NOWOŚCI

- ☐ DYPLOMOWANY SPECJALISTA DS. KADR I PŁAC
- ☐ DYPLOMOWANY SPECJALISTA DS. KSIĘGOWOŚCI
- ☐ DYPLOMOWANY SPECJALISTA DS. SPRZEDAŻY
- ☐ DYPLOMOWANY SPECJALISTA DS. LOGISTYKI
- ☐ DYPLOMOWANY SPECJALISTA DS. SPEDYCJI

DANE PERSONALNE

NAZWISKO:

IMIONA:

NAZWISKO PANIEŃSKIE:

DATA URODZENIA: MIEJSCE URODZENIA:

IMIĘ OJCA: IMIĘ MATKI:

PESEL: OBYWATELSTWO:

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:

DOWÓD WYDANY PRZEZ:

DATA WYDANIA: MIEJSCE WYDANIA:

ADRES ZAMIESZKANIA

ULICA:

NR DOMU: NR MIESZKANIA: MIEJSCOWOŚĆ: KOD: -

WOJEWÓDZTWO: ☐ WIEŚ ☐ MIASTO

TELEFON:

E-MAIL:

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż zamieszkania)

ULICA:

NR DOMU: NR MIESZKANIA: MIEJSCOWOŚĆ: KOD: -

WOJEWÓDZTWO:

MIEJSCE ZATRUDNIENIA (dla pracujących)

NAZWA ZAKŁADU PRACY:

MIEJSCOWOŚĆ: KOD: -

UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

NAZWA SZKOŁY:

MIEJSCE UKOŃCZENIA SZKOŁY: ROK UKOŃCZENIA:

NR ŚWIADECTWA MATURALNEGO: DATA WYDANIA ŚWIADECTWA MATURALNEGO:

NR DYPLOMU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE ZAWODOWE: DATA WYDANIA DYPLOMU:

WYBRANY PRZEZ KANDYDATA JĘZYK OBCY ORAZ STOPIEŃ JEGO ZNAJOMOŚCI

WYBRANY JĘZYK DO STUDIOWANIA: ☐ JĘZYK ANGIELSKI ☐ JĘZYK NIEMIECKI

STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI WYBRANEGO JĘZYKA: ☐ ZEROWY ☐ PODSTAWOWY ☐ ŚREDNI ☐ ZAAWANSOWANY

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (jeżeli dotyczy)

ORZECZONA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ: ☐ NIESŁYSZĄCY LUB SŁABOSŁYSZĄCY ☐ DYSFUNKCJA RUCHU - NIECHODZĄCY ☐ INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

☐ NIEWIDOMY LUB SŁABOWIDZĄCY ☐ DYSFUNKCJA RUCHU - CHODZĄCY

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: ☐ LEKKI ☐ UMIARKOWANY ☐ ZNACZNY

OŚWIADCZENIA

☐ OŚWIADCZAM, ŻE BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA BŁĘDNE WYPEŁNIENIE PÓL FORMULARZA, JEGO NIEWYPEŁNIENIE LUB PODANIE NIEPRAWDZIWYCH INFORMACJI ZWIĄZANYCH ZE ZŁOŻENIEM PODANIA NA KSZTAŁCENIE SPECJALISTYCZNE.

☐ OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU KSZTAŁCENIA SPECJALISTYCZNEGO ORAZ REGULAMINU PŁATNOŚCI ZA KSZTAŁCENIE SPECJALISTYCZNE W WYŻSZEJ SZKOLE BIZNESU W GORZOWIE WLKP. W ROKU AKAD. 2020/2021. JESTEM ŚWIADOMY, ŻE KSZTAŁCENIE SPECJALISTYCZNE JEST PŁATNE.

☐ WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W PODANIU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOSZĘ W WSB.

PODPIS KANDYDATA

☐ WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW REKRUTACJI STOSOWNIE DO OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 R. (RODO, DZ. URZ. UE L 119 Z 04.05.2016) W ZAKRESIE ZGODNYM Z WYPEŁNIENIEM OBOWIĄZKU PRAWNEGO ADMINISTRATORA WYNIKAJĄCEGO Z USTAWY PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE - DZ.U. Z 2020 POZ. 85.

PODPIS KANDYDATA

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. KSERO ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA SZKOŁY ŚREDNIEJ (ORYGINAŁ DO WGLĄDU) NR_____ Z DNIA_____
2. KSERO ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI - jeśli kandydata posiada (ORYGINAŁ DO WGLĄDU) NR_____ Z DNIA_____
3. KSERO DYPLOMU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE ZAWODOWE (absolwenci technikum) - jeśli kandydat posiada (ORYGINAŁ DO WGLĄDU) NR_____ Z DNIA_____
4. DWIE KOLOROWE FOTOGRAFIE O WYMIARZE 35x45 W STROJU WIZYTOWYM, BEZ NAKRYCIA GŁOWY, PODPISANE NA ODWROCIE
5. DOWÓD OSOBISTY DO WGLĄDU,
6. TRZY KOPERTY C6 (MAŁE) ZE ZNACZKAMI I ADRESEM ZWROTNYM KANDYDATA,
7. POTWIERDZENIE WNIESIENIA OPŁATY REKRUTACYJNEJ.

PODPIS KANDYDATA

1. ☐
2. ☐
3. ☐
4. ☐
5. ☐
6. ☐
7. ☐

potwierdza WSB

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

ODEBRAŁEM/-AM:

(WYPEŁNIĆ PRZY ODBIORZE DOKUMENTÓW Z WSB)

1. .....
2. .....
3. .....

CZYTELNY PODPIS

DATA