

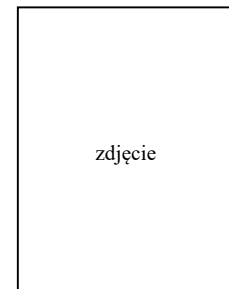


**STUDIUM PODYPLOMOWE**  
**WYŻSZA SZKOŁA GOSPODARKI W BYDGOSZCZY**  
85-229 Bydgoszcz, ul. Garbary 2  
Tel. 052 567 00 63 Fax. 052 567 00 63  
e-mail: podyplomowe@byd.pl, www.podyplomowe.wsg.byd.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Proszę o przyjęcie na organizowane przez Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy

**Studia Podyplomowe**



.....  
(nazwa studiów)

**DANE OSOBOWE:**

Nazwisko: .....

Imię: ..... Drugie imię: .....

Data urodzenia: rok ..... miesiąc ..... dzień ..... w miejscowości .....

Imię ojca: ..... Imię matki: .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr Dowodu Osobistego ..... wydany przez: .....

e-mail (czytelnie): .....

Adres zameldowania: miejscowość .....

kod pocztowy ..... ulica ..... nr.....

województwo .....

Nr telefonu: domowy ..... komórkowy .....

Adres do korespondencji: miejscowość .....

kod pocztowy ..... ulica ..... nr.....

województwo .....

Nr telefonu: domowy ..... komórkowy .....

**MIEJSCE PRACY:**

Nazwa firmy: .....

Adres: miejscowość ..... kod ..... ulica .....

Nr telefonu: .....

Stanowisko: .....

**WYKSZTAŁCENIE:**

Uczelnia: ..... Data ukończenia .....

Kierunek studiów ..... Tytuł: .....

**Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....

miejscowość, data

.....

Podpis kandydata

Osoby przyjęte na Studia Podyplomowe podpisują z WSG umowę o naukę.

**WARUNKI PRZYJĘCIA NA STUDIA PODYPLOMOWE  
W WYŻSZEJ SZKOLE GOSPODARKI W BYDGOSZCZY**

Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy potwierdza złożenie w dniu ..... dokumentów,  
wymaganych od osób ubiegających się o przyjęcie na **studia podyplomowe** na kierunku

.....  
(nazwa studiów)

**ZŁOŻONE DOKUMENTY:**

- Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych
- Kserokopia dowodu osobistego
- 1 zdjęcie legitymacyjne
- Inne.....

1. Inne warunki studiowania i opłat czesnego zawarte są w odrębnie zawieranej umowie.

Przyjmuję powyższe warunki:

.....  
(czytelny podpis ubiegającego się o przyjęcie)

.....  
(podpis osoby przyjmującej dokumenty)

Bydgoszcz, dnia .....

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o poniższym:  
Administratorem moich danych osobowych jest WSG w Bydgoszczy. Celem zbierania przez administratora danych jest prowadzenie prawidłowej obsługi procesu dydaktycznego. Moje dane osobowe będą przekazywane wyłącznie osobom działającym na rzecz WSG. Mam prawo do wglądu swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem.  
Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kandydata)

**INFORMACJE MARKETINGOWE:**

Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszych Studiach Podyplomowych?

- Reklama w prasie      tytuł: .....
- Strona www      adres strony www: .....
- Uczelnia
- Znajomi
- Plakaty
- Ulotka
- Inne źródła: .....