

Nr albumu:

SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

KOMISJA REKRUTACYJNA

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 2018/2019

| | | |
|--------------------|---|---|
| KIERUNEK STUDIÓW : | Administracja | * |
| | Architektura | * |
| | Bezpieczeństwo narodowe | * |
| | Dziennikarstwo/Nowe Media | * |
| | Filologia angielska | * |
| | Finanse i rachunkowość | * |
| | Fizjoterapia | * |
| | Geodezja i kartografia | * |
| | Grafika | * |
| | Informatyka | * |
| | Japonistyka | * |
| | Kosmetologia | * |
| | Logistyka | * |
| | Logistyka: Koordynator Poj. Autonomicznych | * |
| | Organizacja produkcji filmowej i telewizyjnej | * |
| | Pedagogika | * |
| | Pedagogika specjalna | * |
| | Pedagogika: Resocjalizacja | * |
| | Pielęgniarstwo | * |
| | Praca socjalna | * |
| | Prawo | * |
| | Psychologia | * |
| | Socjologia/Socjokryminologia | * |
| | Stosunki Międzynarodowe/Europeistyka | * |
| | Turystyka i rekreacja | * |
| | Zarządzanie | * |
| | Zdrowie publiczne | * |

| | |
|--|---|
| DOT. TYLKO KIERUNKU INFORMATYKA II STOPNIA | |
| SPECJALNOŚĆ I SPECJALIZACJA: | |
| STUDIA 3-semesterne (po inżynierskich) | |
| integracja systemów otwartych | * |
| systemy wizualizacji i zarządzania informacją | * |
| geoinformatyka | * |
| STUDIA 4-semesterne (po licencjackich) | |
| inf. gospodarcza - integracja systemów otwartych | * |
| inf. gospodarcza - wizualizacja i zarządzanie informacją | * |
| informatyka społeczna | * |

| | |
|--|---|
| DOT. TYLKO KIERUNKU ZARZĄDZANIE II STOPNIA | |
| PREFEROWANY PROFIL: | |
| Administracja i Zarządzanie Publiczne | * |
| E-biznes & Professional Communication | * |
| Logistyka w Zarządzaniu | * |
| Profil Menedżerski | * |
| Rachunkowość i Finanse w Zarządzaniu | * |
| Zdrowie Publiczne i Zarz. w Ochr. Zdrowia | * |
| Business Management (Master+Magister) | * |

| | | |
|------------------|---|---|
| RODZAJ STUDIÓW : | I stopnia (licencjackie, inżynierskie) | * |
| | II stopnia (uzupełniające magisterskie) | * |
| | Jednolite magisterskie | * |

| | | |
|---------------|------------------------|---|
| TRYB STUDIÓW: | Stacjonarne | * |
| | Niestacjonarne zaoczne | * |

Ważne dla kandydata: dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę.

Uprowadza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

PŁEĆ : Kobieta * Mężczyzna *

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

MIEJSCE URODZENIA :

KRAJ POCHODZENIA :

OBYWATELSTWO :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

PESEL :

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

KRAJ WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI WYDANY PRZEZ :

DATA WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

| | |
|-----------------------------|---------|
| B. ADRES ZAMIESZKANIA | |
| ULICA - Nr domu /mieszkania | |
| KOD POCZTOWY: | |
| MIEJSCOWOŚĆ: | |
| POCZTA: | |
| WOJEWÓDZTWO: | |
| MIASTO: * | WIEŚ: * |
| POWIAT: | |
| TELEFON: | |
| E-mail | |

| | |
|---|---------|
| C. ADRES DO KORESPONDENCJI | |
| (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest różny od adresu zamieszkania) | |
| ULICA - Nr domu /mieszkania | |
| KOD POCZTOWY: | |
| MIEJSCOWOŚĆ: | |
| POCZTA: | |
| WOJEWÓDZTWO: | |
| MIASTO: * | WIEŚ: * |
| POWIAT: | |

*) - zaznaczyć znakiem x

| | |
|--|--|
| D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (dotyczy tylko rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie) | |
| NAZWA I NR SZKOŁY: | |
| MIEJSCOWOŚĆ : | |
| NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI: | |
| DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA: | |
| OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA: | |

| | |
|---|--|
| E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (jeśli dotyczy) | |
| NAZWA SZKOŁY: | |
| MIEJSCOWOŚĆ : | |
| WYDZIAŁ: | |
| KIERUNEK: | |
| SPECJALNOŚĆ: | |
| NR DYPLOMU: | |
| DATA I MIEJSCE WYDANIA: | |
| OCENA NA DYPLomie: | |

| | |
|---|--|
| F. OSOBA DO KONTAKTU W NAGŁYCH WYPADKACH (opcjonalnie) | |
| IMIĘ I NAZWISKO: | |
| TELEFON: | |
| Nie podaję danych osoby trzeciej * <input type="checkbox"/> | |

G. INFORMACJE DODATKOWE ORAZ ZGODY:

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty rejestracyjnej i wpisowej w ciągu 7 dni od daty złożenia niniejszego kwestionariusza z uwzględnieniem obowiązujących w dniu składania wniosku promocji (jeżeli dotyczy). Niewniesienie ww. opłat w terminie może skutkować nierozpatrzeniem wniosku o przyjęcie na studia.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rejestracyjna i wpisowe nie zostaną mi zwrócone.

Potwierdzam prawdziwość danych, o których mowa w punktach A, B, C, D, E i F niniejszego kwestionariusza.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi, ul. Sienkiewicza 9, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie na podane przez siebie dane kontaktowe informacji handlowych przekazywanych przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi drogą mailową, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2018, poz. 650), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017, poz. 1907).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb kontaktu ze mną, w przypadku rezygnacji z procesu kształcenia lub niepodjęcia studiów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu studiów wyższych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Kandydat na studenta, a także student uprawniony jest w siedzibie SAN do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania).

Dokumenty wymagane w procesie rekrutacji:

1. Oryginał świadectwa dojrzałości do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie**)
2. Oryginał dyplomu (licencjat, inżynier lub magister) do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia II stopnia**)
3. Oryginał suplementu do dyplomu do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia II stopnia; nie dotyczy absolwentów SAN**)
4. 1 zdjęcie w formacie legitymacyjnym (podpisane z tyłu)
5. Orzeczenie lekarskie wystawione w roku bieżącym (**dot. kierunków fizjoterapia, kosmetologia, pielęgniarstwo**)
6. Oryginał dokumentu tożsamości do wglądu
7. Umowa finansowa z załącznikiem (podpisywana w Biurze Rekrutacji)
8. Kserokopia dowodu wpłaty opłaty rejestracyjnej oraz wpisowego, wniesionych na jedno z poniższych kont:
 Społeczna Akademia Nauk w Łodzi, 90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 9
 BANK MILLENNIUM SA O/ŁÓDŹ NR: 77 1160 2202 0000 0003 2057 4524
 PKO BP SA O/ŁÓDŹ NR: 18 1020 3352 0000 1202 0011 2086

Wykaz dokumentów złożonych w procesie rekrutacji stanowi załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego.

Łódź, dnia 2018 r.
 Podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Łódź, dnia 2018 r.
 Podpis osoby przyjmującej dokumenty

*) - zaznaczyć znakiem x