



WARSZAWSKA WYŻSZA SZKOŁA HUMANISTYCZNA

im. Bolesława Prusa

(nr rejestru: 246)

ul. Smulikowskiego 6/8 , 00-389 Warszawa, tel. 730 556 366, 690 890 760

info@wwsh.edu.pl

www.wwsh.edu.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE - PEDAGOGIKA

(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

DANE O KANDYDACIE

1. Nazwisko imiona
2. Nazwisko rodowe Obywatelstwo
3. Data i miejsce urodzenia |__|_| - |__|_| - |__|_|_|_| w
4. Imiona rodziców: ojca matki
5. PESEL/nr Paszportu |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
6. Dowód osobisty: seria i numer |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
7. Adres stałego zameldowania: ulica nr domu nr mieszkania
miejscowość..... miasto wieś adres e-mail
8. Adres do korespondencji: ulica nr domu nr mieszkania.....
miejscowość kod |__|_| - |__|_|_|_| pocztą woj.
9. Telefon domowy Telefon komórkowy
10. Ukończona szkoła średnia: Liceum Ogólnokształcące Inna szkoła średnia nowa matura
11. Ukończone studia

(Uczelnia, Wydział, Kierunek, Rok ukończenia)

12. Obecne miejsce pracy i zajmowane stanowisko:

DEKLAROWANY KIERUNEK STUDIÓW ^{*)}

Proszę o przyjęcie mnie na semestr studiów podyplomowych na kierunek:

- Zarządzanie i marketing w oświacie (2 semestry)
- Pedagogika dla osób bez przygotowania pedagogicznego (3 semestry)
- Wychowanie przedszkolne i edukacja wczesnoszkolna z terapią pedagogiczną (3 semestry)
- Animator i menadżer kultury (3 semestry)
- Terapia pedagogiczna (3 semestry)
- Logopedia (4 semestry)

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych nr z dnia

nazwa uczelni:.....

w ukończony wydział

kierunek specjalność

Jedna fotografia 35 x 45 mm

Potwierdzenie wniesienia opłaty wpisowego

Kserokopia dowodu osobistego

Nr rachunku bankowego Uczelni, na który należy wpłacać czesne za studia podyplomowe:

Alior Bank SA 92 2490 0005 0000 4600 8760 9073

.....
(data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że powyższe dane podałem (-am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz zapoznałem (-am) się z Regulaminem Studiów i Taryfikatorem opłat za studia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w kwestionariuszu na potrzeby WWSH im. B. Prusa w Warszawie oraz instytucji współpracujących, zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia dziekanatu Uczelni o każdorazowej zmianie danych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie adresu korespondencyjnego, korespondencję wysłaną na podany w formularzu adres uważa się za skutecznie doręczoną.

Prawidłowość danych w kwestionariuszu potwierdzam
własnoręcznym podpisem

Warszawa, dnia

.....

podpis kandydata

*)właściwie zaznaczyć

UWAGA!!! Uruchomienie wybranego kierunku studiów podyplomowych uwarunkowane jest przyjęciem odpowiedniej, określonej w Zarządzeniu Rektora WWSH, liczby słuchaczy.

W przypadku niewystarczającej liczby kandydatów zadeklarowanych na wybrany przeze mnie kierunek, proszę o przeniesienie na kierunek