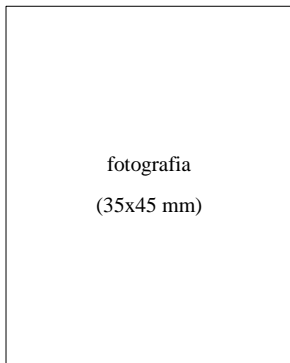


JM Rektor
Wyższej Szkoły Mazowieckiej w Warszawie



fotografia
(35x45 mm)

Data złożenia dokumentów

____/____/201____r.

Nr albumu

Nr FK



PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na studia jednolite magisterskie/I – go stopnia / II – go stopnia:
stacjonarne/ niestacjonarne*, kierunek: **FIZJOTERAPIA/PIELĘGNIARSTWO***

DANE OSOBOWE: (prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

1. Nazwisko..... Imiona
2. Nazwisko panieńskie (rodowe)
3. Data i miejsce urodzenia
4. Imiona rodziców:
5. Nr PESEL Seria i nr dowodu osobistego
6. Narodowość/Obywatelstwo
7. Adres stałego zameldowania: kod.....miejscowośćwieś/miasto*
ulicanr domumieszkaniawoj.
8. Adres korespondencyjny: kod.....miejscowośćwieś/miasto*
ulicanr domumieszkaniawoj.
9. Nr telefonu:
adres e-mail

WYKSZTAŁCENIE: (prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

1. Ukończona szkoła średnia (matura): nazwa szkoły
nr szkoły miejscowość nr świadectwa dojrzałości
wydane dnia
2. Studiowałem(am)/studiuję* w wyższej szkole: nazwa uczelni
miejscowość kierunek w latach
studia kontynuuję/ przerwałem(am) z powodu*

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA ANGIELSKIEGO:

- podstawowa średnio zaawansowana zaawansowana

