

Miejsce na

zdjęcie

format

35 x 45

WNIOSEK REKRUTACYJNY DO REKTORA NR

data wpływu dokumentów --

wypełnia uczelnia



Wyższa Szkoła Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie  
20-102 Lublin, ul. Zamojska 47  
www.wsns.lublin.pl podyplomowe@wsns.lublin.pl  
tel. (81) 441 33 11, (81) 531 85 56

Proszę o przyjęcie mnie do Wyższej Szkoły Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie na studia podyplomowe w roku akademickim /

prowadzone \*przez Internet / stacjonarnie z:

\*) właściwe zaznaczyć

- BADANIA SPOŁECZNE I ANALIZA RYNKU Z WYKORZYSTANIEM IBM SPSS STATISTICS
- EKONOMIA SPOŁECZNA
- DORADZTWO ZAWODOWE
- EUROPEJSKI DORADCA ZAWODOWY
- BADANIA SPOŁECZNE I RYNKOWE
- SOCJOTERAPIA I PROFILAKTYKA DZIECI I MŁODZIEŻY
- POŚREDNICTWO PRACY
- MEDIACJE RODZINNE
- KOSMETOLOGIA W MEDYCYNIE
- KOSMETOLOGIA I ODNOWA BIOLOGICZNA
- KOSMETOLOGIA I BODY FITNESS
- KOSMETOLOGIA Z ELEMENTAMI WIZAŻU
- PODOLOGIA
- WIZAŻ I STYLIZACJA Z ELEMENTAMI FRYZJERSTWA

- EKOLOGIA ŻYWNOSCI
- ŻYWIENIE I WSPOMAGANIE DIETETYCZNE W SPORCIE
- DIETOTERAPIA
- PSYCHODIETETYKA
- DIETETYKA I PLANOWANIE ŻYWIENIA
- TERAPIA ZAJĘCIOWA
- PEDAGOGIKA ZDROWIA
- DIAGNOZA I TERAPIA PEDAGOGICZNE
- EDUKACJA ZDROWOTNA
- WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE
- PSYCHOPEDAGOGIKA

- PEDAGOGIKA WCZESNOSZKOLNA
- SURDOPEDAGOGIKA
- OLIGOFRENPEDAGOGIKA
- PEDAGOGIKA LECZNICZA
- LOGOPEDIA
- RESOCJALIZACJA
- TYFLOPEDAGOGIKA
- GERONTOGOGIKA
- WYCHOWANIE SEKSUALNE W SZKOLE
- TERAPIA UZALEŻNIEN
- PRZYGOTOWANIE PEDAGOGICZNE
- PRACA SOCJALNA Z UCHODŹCAMI
- ASYSTENT RODZINY - PRACA SOCJALNA Z RODZINĄ
- PRACA SOCJALNA Z OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI I STARSZYMI
- ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE OPIEKĄ NAD LUDŹMI STARSZYMI

w systemie  dwusemestralnym  trysemestralnym

\*) właściwe zaznaczyć

**KANDYDAT(-KA)**

Nazwisko

Imię pierwsze

Imię drugie

Imię ojca

Imię matki

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Miejsce urodzenia

PESEL

Obywatelstwo

Nr dowodu osobistego

**ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA**

Ulica

Numer domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Województwo

Telefon

e-mail

**ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny jak adres zameldowania)**

Ulica

Numer domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Miejscowość

Województwo

**Ukończona szkoła wyższa**

Nazwa szkoły

Miejscowość

Rok ukończenia

Oświadczenie o stopniu niepełnosprawności\* (kserokopię zaświadczenia załączyć do wniosku)

\*(wypełnia się w przypadku jej posiadania)

Oświadczam, iż posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:

- znacznym – ze szczególnymi schorzeniami
- znacznym – pozostałe
- umiarkowanym – ze szczególnymi schorzeniami
- umiarkowanym – pozostałe
- lekkim

Orzeczenie wydane jest na czas nieokreślony/określony do dnia (dd-mm-rrrr) □□-□□-□□□□

Niepełnosprawność:

- ruchowa
- słuchowa
- wzrokowa
- inna .....

## Załączniki

<u>Do wniosku załączam:</u>
<input type="checkbox"/> ksero dyplomu ukończenia studiów wyższych
<input type="checkbox"/> 2 fotografie (35x45 mm)
<input type="checkbox"/> kserokopia dowodu osobistego
<input type="checkbox"/> dowód uiszczenia opłaty rekrutacyjnej
<input type="checkbox"/> kserokopia zaświadczenia o stopniu niepełnosprawności*) <small>*(załączyć się w przypadku jej posiadania)</small>

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem studiów podyplomowych prowadzonych przez Internet Wyższej Szkoły Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie oraz trybem i zasadami rekrutacji. Na stronie [www.wsns.lublin.pl](http://www.wsns.lublin.pl) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i studiowania (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych na potrzeby Wyższej Szkoły Nauk Społecznych z siedzibą w Lublinie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn.zm.). \*

\*- zaznaczenie tej opcji jest dobrowolne i nie jest konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacji

Prawidłowość danych zawartych we Wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Lublin, dnia ..... 20..... r.

.....  
czytelny podpis