



Rektor
Wyższej Szkoły Teologiczno-Społecznej
Ul. Wyborna 20
03-681 Warszawa

PODANIE O PRZYJĘCIE NA ROCZNY KURS

Proszę o przyjęcie mnie do Wyższej Szkoły Teologiczno-Społecznej na program:

- Szkoła Charyzmatyczna (KPL)
 Szkoła Charyzmatyczna – Bydgoszcz (KPB)
 Poradnictwo i terapia osób uzależnionych (KPU)

DANE OSOBOWE (PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko:											
Imię (imiona):											
Nazwisko rodowe:											
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:									
Imiona rodziców		Nazwisko rodowe matki:									
Adres	zameld.	Ulica:									
		Nr domu:		Nr mieszkania:							
		Kod pocztowy:		Miejscowość:							
	korespon.	Ulica:									
		Nr domu:		Nr mieszkania:							
		Kod pocztowy:		Miejscowość:							
Obywatelstwo:		Seria i nr dowodu osobistego:									
Numer paszportu (dot. obcokrajowców):											
PESEL:											
Nr telefonu:		E-mail:									

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ EDUKACJI I PRACY

Nazwa ukończonej szkoły średniej lub szkoły wyższej:										
Miejscowość:	Rok ukończenia:									
Kierunek/specjalność:										
Tytuł zawodowy:										
Poziom znajomości języka angielskiego:	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średniozaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany						
Miejsce pracy:										
Wykonywany zawód:										

REKOMENDACJE (dotyczy tylko KSL)

Imię i nazwisko pastora:	
Dane kontaktowe do pastora:	

Prosimy o przekazanie listu rekomendacyjnego pastorowi. Wzór listu znajduje się na stronie internetowej Uczelni.

DODATKOWE INFORMACJE

Skąd dowiedział(-a) się Pan/Pani o studiach:	<input type="checkbox"/> Ze strony internetowej Uczelni	<input type="checkbox"/> Otrzymałem informator/gazetkę Uczelni
	<input type="checkbox"/> Od Przedstawiciela Uczelni, proszę podać imię i nazwisko:	<input type="checkbox"/> Z innej strony internetowej, proszę podać jakiej:

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że część zajęć może być realizowana w formie e-learningu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wyższą Szkołę Teologiczno-Społeczną na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Miejscowość i data:		Podpis:	
---------------------	--	---------	--

Załączniki:

- Świadcstwa ukończonych szkół i kursów
- 1 zdjęcie legitymacyjne (3,5x4,5 cm; z półprofilu, wycięte, podpisane)
- Kserokopia dowodu osobistego
- Rekomendacja pastora (dot. KSL)
- Dowód wpłaty opłaty rekrutacyjnej – 85 zł
- Ankieta kandydata KSL (dot. KSL)
- Inne dokumenty:
-

<i>Wypełnia Komisja Rekrutacyjna</i>	
Komisja Rekrutacyjna w składzie:	
Przewodniczący:	
Członkowie:	
.....	
podjęła Decyzję nr	
<input type="checkbox"/> o przyjęciu kandydata na kurs	<input type="checkbox"/> o odmowie przyjęcia kandydata na kurs
Uwagi:	
.....	