####

# P O D A N I E

(ankieta osobowa)

# Do Rektora

**WSZECHNICY POLSKIEJ Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie**

Proszę o przyjęcie mnie na studia I stopnia (licencjackie) w formie: 🞎 stacjonarnej (dziennej)

 🞎 niestacjonarnej (zaocznej)

na kierunku **BEZPIECZEŃSTWO WEWNĘTRZNE**

|  |
| --- |
| **Deklarowana specjalność:** |
| 🞎 Kryminologia i kryminalistyka | 🞎 Sztuczna inteligencja w służbach specjalnych |
| 🞎 Ochrona porządku i bezpieczeństwa publicznego |  |

Studiowałam/em już wcześniej we Wszechnicy Polskiej: 🞎 TAK 🞎 NIE nr albumu…………………….

**Nazwisko** ......................................................................... **Imiona** ........................................................................

**Data urodzenia:** I\_\_I\_\_I-I\_\_I\_\_I-I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I **Miejsce urodzenia** *…………………………………………………*

**Imię ojca** ................................................... **Imię matki** ...............................................

**Nazwisko rodowe/poprzednie** ...................................................................................

**Adres stałego zameldowania:** *kod pocztowy* I\_\_I\_\_I – I\_\_I\_\_I\_\_I *miejscowość* ................................................................

*ulica* ....................................................... *nr domu* ............... *nr mieszkania* ..................... *woj.*..............................................

*powiat*……………………………………….

**🞎** *miasto* **🞎** *wieś*

**tel. kom.** I\_\_I\_\_I\_\_I- I\_\_I\_\_I\_\_I- I\_\_I\_\_I\_\_I **e-mail:** ...................................................................

**Adres do korespondencji:** **:** *kod pocztowy* I\_\_I\_\_I – I\_\_I\_\_I\_\_I *miejscowość* .....................................................................

 *ulica* ..................................................... *nr domu* ............... *nr mieszkania* ..................... *woj.*...............................................

**PESEL** I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I **obywatelstwo** ................................................................

**Seria i nr dowodu osobistego** I\_\_I\_\_I\_\_I- I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I **dowód wydany przez** …………………….………………

**Nr paszportu** I\_\_I\_\_I I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I **kraj wydania dokumentu** ……………………………………………….……

**Nr Karty pobytu**…………...……...…………………….. **Nr Karty Polaka** ………………………………………………...........

Warszawa, dn. .................................... ….........................................🗸

 (podpis)

|  |
| --- |
| **Deklarowany lektorat (język obcy):** |
| 🞎 angielski | 🞎 hiszpański | 🞎 niemiecki | 🞎 rosyjski | 🞎 włoski |
| W przypadku braku wystarczającej liczby osób do utworzenia grupy językowej deklarowanego języka obcego, Wszechnica Polska zastrzega sobie prawo włączenia tych osób do innej grupy językowej.W przypadku braku odpowiedniej liczby zgłoszeń na wybraną przeze mnie specjalność, nie zostanie ona uruchomiona. W takiej sytuacji Uczelnia zobowiązana jest przedstawić ofertę alternatywną.  |

**Do podania załączam:**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | Kserokopia świadectwa licealnego i dojrzałości nr: …………………………………………………………... |
| Nazwa ukończonej szkoły średniej: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………. |
| 🞎 | 1 fotografia legitymacyjna, bez nakrycia głowy, na jasnym tle w formacie 35 x 45 mm |
| 🞎 | Zgoda na przetwarzanie danych osobowych  |
| 🞎 | Opłata wpisowa zgodna z Zarządzeniem 5/2023 i 7/2023 Prezydenta Wszechnicy Polskiej z dnia 26.04.2023r. |

Niniejszym oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące odpłatności za zajęcia dydaktyczne i zobowiązuję się wnosić opłatę z tytułu czesnego w wyznaczonym przez Szkołę terminie, tj. do 5-go dnia każdego miesiąca przy płatności ratalnej i do 31.10.2023r. w przypadku wpłaty całej należności za semestr zimowy, i do 31.03.2024r. w przypadku wpłaty całej należności za semestr letni. W przypadku studentów zagranicznych obowiązuje płatność czesnego jednorazowo za semestr z góry do 5-go października w semestrze zimowym i do 5-go marca w semestrze letnim.

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku odpowiedniej liczby zgłoszeń na wybrany kierunek studiów Uczelnia może zaniechać jego uruchomienia i zaproponować inny kierunek. Kandydat ma prawo do rezygnacji z podjęcia studiów na innym zaproponowanym przez Uczelnię kierunku oraz do zwrotu wniesionych opłat.
2. Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia odbywają się w PKiN oraz w budynku Uczelni przy ul. Karmelickiej 10.

……………………………………..……………🗸

 *(podpis)*

*ŹRÓDŁO INFORMACJI O UCZELNI………………………………………………………………………………………………………*

*(wypełnia Uczelnia)*

**Potwierdzenie weryfikacji złożonych dokumentów:**

Komisja Rekrutacyjna działając na podstawie Zarządzenia nr 5/2023 i 7/2023 Prezydenta Wszechnicy Polskiej z dnia 26.04.2023r. stwierdza, że złożone dokumenty są kompletne i spełniają wymagania określone Zarządzeniem 5/2023 i 7/2023 Prezydenta Wszechnicy Polskiej z dnia 26.04.2023r.

Warszawa, dn. ……………………… ……………..…………………………

 *(podpis przedstawiciela Komisji)*