####

# P O D A N I E / A P P L I C A T I O N

# Do Rektora WSZECHNICY POLSKIEJ Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie

**To Rector of Wszechnica Polska Academy of Applied Sciences in Warsaw**

**Prosimy o wypełnienie podania drukowanymi literami / Please complete the application form in BLOCK LETTERS.**

Proszę o przyjęcie mnie na studia I stopnia (licencjackie) w formie /

I would like to apply for admission to a Bachelor’s degree programme: 🞎 stacjonarnej(dziennej) / full-time studies

 🞎 niestacjonarnej(zaocznej) / part-time studies

🞎 na kierunku **FILOLOGIA / major PHILOLOGY (6 semestrów)**

🞎 na kierunku **FILOLOGIA OD PODSTAW / PHILOLOGY FOR BEGINNERS (8 semestrów)**

🞎 Filologia **angielska / English** philology 🞎 Filologia **hiszpańska / Spanish** philology 🞎 Filologia **niemiecka / German** philology

🞎 Filologia **rosyjska / Russian** philology

Studiowałam/em już wcześniej we Wszechnicy Polskiej 🞎 TAK 🞎 NIE nr albumu / Student ID
I studied at Wszechnica Polska University 🞎 YES 🞎 NO .………………………….

**Nazwisko / Surname**.................................................................**Imiona / Names**...................................................................

**Data urodzenia / Date of birth**  I\_\_I\_\_I-I\_\_I\_\_I-I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I **Miejsce urodzenia / Place of birth***………………………….*

**Imię ojca / Fathers’name** ................................................... **Imię matki / Mother’s name** ...................................................

**Nazwisko rodowe, poprzednie / Family or previous surname**..........................................................................................

**tel. kom. / mobile phone number** I\_\_I\_\_I\_\_I- I\_\_I\_\_I\_\_I- I\_\_I\_\_I\_\_I **e-mail:** ...................................................................

**Adres stałego zameldowania / Permanent adress:**

*kod pocztowy /* *code of city* I\_\_I\_\_I – I\_\_I\_\_I\_\_I *miejscowość /* *city* ..............................................................................

*ulica / street name* ........................................................*nr domu / home number* ........... *nr mieszkania /* *flat number* .......... *woj. /* *voivodship*.............................................................. *powiat / for Poland only*………………………………………………

**🞎** *miasto / city* **🞎** *wieś / countryside*

**Adres do korespondencji / correspondence address:**

*kod pocztowy / code of city* I\_\_I\_\_I – I\_\_I\_\_I\_\_I *miejscowość / city* .....................................................................

*ulica / street name* ........................................................*nr domu / home number* ........... *nr mieszkania / flat number* .......... *woj. / voivodship*.............................................................. *powiat / for Poland only*………………………………………………

**PESEL** I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I **Obywatelstwo / Citizenship** .........................................................................

**Seria i nr dowodu osobistego / series and number of identity card** I\_\_I\_\_I\_\_I- I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

**Wydany przez / Issued by** …………………….……………………………………………………………………………………...

**Nr paszportu / Number passport**…………………… **Kraj wydania dokumentu / Country of issue**……………………….

**Nr Karty pobytu / polish residence card number** …………...……...…………………………………………………………...

Warszawa, dn./**Warsaw, date** ……………………………… ………….……………………….…………….

 podpis/**signature**

|  |
| --- |
| **Deklarowana specjalność / Choice of specialisation**  |
| 🞎 Język dyplomacji i instytucji międzynarodowych / Language of diplomacy and international institutions | 🞎 Komunikacja językowa w biznesie i administracji / Communication in business and administration |
| Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku odpowiedniej liczby zgłoszeń na wybraną przeze mnie specjalność, nie zostanie ona uruchomiona. W takiej sytuacji Uczelnia zobowiązana jest przedstawić ofertę alternatywną. I accept that in the case of insufficient number of applications for the specialization chosen by me, it will not be opened. In such a situation, the University is obliged to present an alternative offer. |
| **Lektorat (dodatkowy język) / Second language** |
| 🞎angielski/English | 🞎francuski/French | 🞎hiszpański/Spanish | 🞎niemiecki/German | 🞎rosyjski/Russian | 🞎 włoski/Italian |
| 🞎 polski dla obcokrajowców/Polish for foreigners  |
| 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.In case of insufficient number of students to form a language group, Wszechnica Polska reserves the right to include these STUDENTS in another language group. |

**Do podania załączam / I enclose with my application:**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | Kserokopia świadectwa licealnego i dojrzałości / Phototcopy of secondary (high) school certificate |
| Numer świadectwa maturalnego/Number of secondary (high) school certificate: ………………………………...Nazwa ukończonej szkoły średniej / Name of secondary (high) school completed: ………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 🞎 | 1 fotografia legitymacyjna na jasnym tle 35 x 45 mm / 1 ID photo on a light background 35 x 45 mm |
| 🞎 | 1 fotografia legitymacyjna na jasnym tle 35 x 45 mm w formacie JPEG – przesłać plik na rekrutacja@wszechnicapolska.edu.pl / 1 ID photo on light background 35 x 45 mm in JPEG format - send file to rekrutacja@wszechnicapolska.edu.pl  |
| 🞎 | Zgoda na przetworzenie danych osobowych/ Consest to the processing of personal data  |
| 🞎 | Opłata wpisowa zgodna z Zarządzeniem 5/2023 i 7/2023 Prezydenta Wszechnicy Polskiej z dnia 26.04.2023r.Confirmation of entry fee in accordance with the Decree of the Rektor of Wszechnica Polska  |

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.- semestr zimowy, do 31.03.2023r. semestr letni w przypadku wpłaty całej należności za semestr. 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. **I hereby declare that I am familiar with the regulations concerning the payment of tuition fees and I undertake to pay the tuition fee by the date set by the University, i.e. per semester winter by the until 5 October, per summer semestr by the until 5 March.**

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./**I acknowledge that in the event of insufficient number of applications for a chosen course of study, the School may abandon it and propose a different course. The candidate has the right to resign from taking up studies in the other course offered by the University and to have the fees paid returned.**

Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia odbywają się w PKiN oraz w budynku Uczelni przy ul. Karmelickiej 10./**I acknowledge that the classes take place in the Palace of Culture and Science and in the University building at 10 Karmelicka Street.**

………………………………………………………….🗸

 *podpis****/signature***

Agency recruitment 🞎 YES 🞎 NO

*ZRODŁO INFORMACJI O UCZELNI …………………………………… ………………………………………………………………………………………….*

***SOURCE OF INFORMATION ABOUT THE UNIVERSITY***

***Wypełnia Uczelnia / University records only***

**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.

**Confirmation of verification of submitted documents**:

The Recruitment Committee, acting on the basis of Order No. 5/2023 and 7/2023 of the President of the University of Poland dated 26.04.2023r. finds that the documents submitted are complete and meet the requirements set out in Orders 5/2023 and 7/2023 of the President of the University of Poland dated 26.04.2023r..

Warszawa, dn.//Warsaw, date ……………………… ..…………..……………………………………………….

*podpis przedstawiciela Komisji/*

***signature of authorised person***