



Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach

Data wpływu		Nr	
-------------	--	----	--

Wypełnia pracownik ŁSW

ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA NA STUDIA

Proszę o przyjęcie mnie na studia **PIERWSZEGO STOPNIA** prowadzone w formie *(zaznaczyć właściwą):*

- stacjonarnej
 stacjonarnej (dualnej)*
 niestacjonarnej (zaocznej)

Kierunek: LOGISTYKA – LICENCJAT

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Logistyka handlu i dystrybucji
 Systemy logistyczne

Kierunek: BEZPIECZEŃSTWO NARODOWE - LICENCJAT

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Ochrona informacji z elementami cyberbezpieczeństwa **NOWOŚĆ**
 Bezpieczeństwo publiczne
 Zarządzanie kryzysowe
 Bezpieczeństwo i logistyka obronności

Kierunek: ZARZĄDZANIE - LICENCJAT

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Zarządzanie produktem
 Zarządzanie zasobami ludzkimi

Kierunek: ADMINISTRACJA - LICENCJAT

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Administracja publiczna
 Administracja biznesu

Kierunek: FINANSE I RACHUNKOWOŚĆ - LICENCJAT

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Finanse i rachunkowość w biznesie
 Rachunkowość budżetowa
 Finanse i bankowość

Kierunek: LOGISTYKA – INŻYNIER

Specjalność:

- Nowoczesne systemy transportowe **NOWOŚĆ**
 Inżynieria procesów logistycznych
 Inżynieria procesów magazynowania

Kierunek: ZARZĄDZANIE - INŻYNIER

- Zarządzanie energetyką odnawialną **NOWOŚĆ**
 Zarządzanie inżynierią produkcji
 Zarządzanie inżynierią logistyki

Kierunek: PEDAGOGIKA - LICENCJAT

Specjalność: *zaznaczyć 2 właściwe w kolejności preferencji*

- Pedagogika opiekuńczo – wychowawcza z socjoterapią
 Pedagogika środowiskowa i animacja kultury
 Resocjalizacja z elementami kryminologii

* Dotyczy kierunków – Logistyka, Finanse i rachunkowość

* „Program rozwoju kierunków studiów kształcących przyszłe kadry na potrzeby gospodarki i rynku pracy”, nr FERS.01.05-IP.08-0334/23-00, współfinansowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Działanie FERS.01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym.

Kwestionariusz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

Nr albumu (nadaje uczelnia)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
Nr edycji (nadaje uczelnia)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
1. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta						<input type="checkbox"/> mężczyzna					
2. Nazwisko	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
3.	Pierwsze imię	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
	Drugie imię	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
4. Data urodzenia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									

		rok	miesiąc	dzień	miejsce	
5.	Obywatelstwo				
6.	PESEL*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
		* W przypadku obcokrajowców nieposiadających nr PESEL należy podać dane dotyczące dokumentu potwierdzającego tożsamość:				
	 <i>nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>				
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
				Posiadam Kartę Polaka		
				tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
7.	Imiona rodziców	ojciec	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		matka	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
8.	Adres zamieszkania		<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś			
ulica nr domu nr mieszkania						
kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość						
województwo						
9.	Adres do korespondencji		(wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
ulica nr domu nr mieszkania						
kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość						
województwo						
10.	Tel. St.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	Tel. Kom.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	E-mail (drukowane litery)					
11.	Praca zawodowa <i>nazwa zakładu pracy</i>	 <i>zajmowane stanowisko</i>		
12.	Deklaracja udziału w lektoracie (wybrać jeden)	<input type="checkbox"/> język angielski <input type="checkbox"/> język niemiecki <input type="checkbox"/> język rosyjski <input type="checkbox"/> inny				
13.	Niepełnosprawność	stopień: <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki		rodzaj: <input type="checkbox"/> niesłyszący/słabo słyszący <input type="checkbox"/> niewidomy/ słabo widzący <input type="checkbox"/> z dysfunkcją narządów ruchu – chodzący <input type="checkbox"/> z dysfunkcją narządów ruchu-niechodzący		

		<input type="checkbox"/> inny
14. Legitymacja studencka	Chcę otrzymać legitymację studencką	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	(możliwość wyrobienia również legitymacji w formie elektronicznej)	

OŚWIADCZENIE I POUCZENIE DLA KANDYDATA

- Oświadczam, że dane zawarte w podaniu są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
- Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom szkolnym winny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne jak: nazwisko, imię, imię ojca i matki, data urodzenia, adres winny być pisane pismem drukowanym.
- Uprzedza się o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.
- W przypadku wycofania dokumentów wpisowe nie podlega zwrotowi.

.....
miejsowość, data

.....
podpis kandydata

I.p.	ZAŁĄCZNIKI DO ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA NA STUDIA (zaznaczyć właściwe):	
1.	<input type="checkbox"/>	Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu) * w przypadku kandydatów, którzy ukończyli edukację za granicą wymagane są dokumenty przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski poświadczające uzyskanie kwalifikacji na poziomie IV Polskiej Ramy Kwalifikacji nr z dnia miejscowość nazwa szkoły
2.	<input type="checkbox"/>	2 fotografie legitymacyjne (format 35x45mm) bez nakrycia głowy na jasnym tle
3.	<input type="checkbox"/>	Płyta CD/DVD (podpisana imieniem i nazwiskiem) z plikiem zdjęcia legitymacyjnego wg poniższej specyfikacji: format pliku JPG, rozdzielczość 300 dpi, wymiary w pikselach: 237x296, zalecana wielkość pliku nie większa niż 50kB, nazwa pliku powinna zawierać imię i nazwisko kandydata wg wzoru: Jan Kowalski
4.	<input type="checkbox"/>	Kserokopia dowodu wniesienia opłaty wpisowej (oryginał do wglądu)
5.	<input type="checkbox"/>	Kserokopia dowodu wniesienia opłaty rekrutacyjnej (oryginał do wglądu)
6.	<input type="checkbox"/>	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
7.	<input type="checkbox"/>	Inne dokumenty
	 miejsowość, data
	 podpis kandydata
	Potwierdzam przyjęcie kompletu wymaganych dokumentów	
	 podpis pracownika ŁSW

Edycja				Załącznik PJ-3.4.2
Procedury	3	Załącznika	4	

Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych, otrzymają Państwo kontaktując się z Administratorem na adres jego siedziby lub poprzez e- maila : lsw@lsw.edu.pl.