

Nr albumu:

SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

KOMISJA REKRUTACYJNA

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 2018/2019

KIERUNEK STUDIÓW :	Administracja	*
	Architektura	*
	Bezpieczeństwo narodowe	*
	Dziennikarstwo/Nowe Media	*
	Filologia angielska	*
	Finanse i rachunkowość	*
	Fizjoterapia	*
	Geodezja i kartografia	*
	Grafika	*
	Informatyka	*
	Japonistyka	*
	Kosmetologia	*
	Logistyka	*
	Logistyka: Koordynator Poj. Autonomicznych	*
	Organizacja produkcji filmowej i telewizyjnej	*
	Pedagogika	*
	Pedagogika specjalna	*
	Pedagogika: Resocjalizacja	*
	Pielęgniarstwo	*
	Praca socjalna	*
	Prawo	*
	Psychologia	*
	Socjologia/Socjokryminologia	*
	Stosunki Międzynarodowe/Europeistyka	*
	Turystyka i rekreacja	*
	Zarządzanie	*
	Zdrowie publiczne	*

DOT. TYLKO KIERUNKU INFORMATYKA II STOPNIA	
SPECJALNOŚĆ I SPECJALIZACJA:	
STUDIA 3-semesterne (po inżynierskich)	
integracja systemów otwartych	*
systemy wizualizacji i zarządzania informacją	*
geoinformatyka	*
STUDIA 4-semesterne (po licencjackich)	
inf. gospodarcza - integracja systemów otwartych	*
inf. gospodarcza - wizualizacja i zarządzanie informacją	*
informatyka społeczna	*

DOT. TYLKO KIERUNKU ZARZĄDZANIE II STOPNIA	
PREFEROWANY PROFIL:	
Administracja i Zarządzanie Publiczne	*
E-biznes & Professional Communication	*
Logistyka w Zarządzaniu	*
Profil Menedżerski	*
Rachunkowość i Finanse w Zarządzaniu	*
Zdrowie Publiczne i Zarz. w Ochr. Zdrowia	*
Business Management (Master+Magister)	*

RODZAJ STUDIÓW :	I stopnia (licencjackie, inżynierskie)	*
	II stopnia (uzupełniające magisterskie)	*
	Jednolite magisterskie	*

TRYB STUDIÓW:	Stacjonarne	*
	Niestacjonarne zaoczne	*

Ważne dla kandydata: dane z części A formularza należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami wpisując każdą literę w osobną kratkę.

Uprowadza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

PŁEĆ : Kobieta * Mężczyzna *

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

MIEJSCE URODZENIA :

KRAJ POCHODZENIA :

OBYWATELSTWO :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

PESEL :

RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

KRAJ WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI :

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI WYDANY PRZEZ :

DATA WYDANIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK): - -

B. ADRES ZAMIESZKANIA	
ULICA - Nr domu /mieszkania	
KOD POCZTOWY:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
POCZTA:	
WOJEWÓDZTWO:	
MIASTO:	* <input type="text"/> WIEŚ: * <input type="text"/>
POWIAT:	
TELEFON:	
E-mail	

C. ADRES DO KORESPONDENCJI	
(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest różny od adresu zamieszkania)	
ULICA - Nr domu /mieszkania	
KOD POCZTOWY:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
POCZTA:	
WOJEWÓDZTWO:	
MIASTO:	* <input type="text"/> WIEŚ: * <input type="text"/>
POWIAT:	

*) - zaznaczyć znakiem x

D. UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA (dotyczy tylko rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie)	
NAZWA I NR SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
NR ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:	
DATA I MIEJSCE WYSTAWIENIA:	
OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA:	

E. UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA (jeśli dotyczy)	
NAZWA SZKOŁY:	
MIEJSCOWOŚĆ :	
WYDZIAŁ:	
KIERUNEK:	
SPECJALNOŚĆ:	
NR DYPLOMU:	
DATA I MIEJSCE WYDANIA:	
OCENA NA DYPLomie:	

F. OSOBA DO KONTAKTU W NAGŁYCH WYPADKACH (opcjonalnie)	
IMIĘ I NAZWISKO:	
TELEFON:	
Nie podaję danych osoby trzeciej * <input type="checkbox"/>	

G. INFORMACJE DODATKOWE ORAZ ZGODY:

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty rejestracyjnej i wpisowej w ciągu 7 dni od daty złożenia niniejszego kwestionariusza z uwzględnieniem obowiązujących w dniu składania wniosku promocji (jeżeli dotyczy). Niewniesienie ww. opłat w terminie może skutkować nierozpatrzeniem wniosku o przyjęcie na studia.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rejestracyjna i wpisowe nie zostaną mi zwrócone.

Potwierdzam prawdziwość danych, o których mowa w punktach A, B, C, D, E i F niniejszego kwestionariusza.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi, ul. Sienkiewicza 9, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie na podane przez siebie dane kontaktowe informacji handlowych przekazywanych przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi drogą mailową, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2018, poz. 650), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2017, poz. 1907).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb kontaktu ze mną, w przypadku rezygnacji z procesu kształcenia lub niepodjęcia studiów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu studiów wyższych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000).

Kandydat na studenta, a także student uprawniony jest w siedzibie SAN do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania).

Dokumenty wymagane w procesie rekrutacji:

1. Oryginał świadectwa dojrzałości do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia I stopnia i jednolite magisterskie**)
2. Oryginał dyplomu (licencjat, inżynier lub magister) do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia II stopnia**)
3. Oryginał suplementu do dyplomu do wglądu + kserokopia (**dot. rekrutacji na studia II stopnia; nie dotyczy absolwentów SAN**)
4. 1 zdjęcie w formacie legitymacyjnym (podpisane z tyłu)
5. Orzeczenie lekarskie wystawione w roku bieżącym (**dot. kierunków fizjoterapia, kosmetologia, pielęgniarstwo**)
6. Oryginał dokumentu tożsamości do wglądu
7. Umowa finansowa z załącznikiem (podpisywana w Biurze Rekrutacji)
8. Kserokopia dowodu wpłaty opłaty rejestracyjnej oraz wpisowego, wniesionych na jedno z poniższych kont:
 Społeczna Akademia Nauk w Łodzi, 90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 9
 BANK MILLENNIUM SA O/ŁÓDŹ NR: 77 1160 2202 0000 0003 2057 4524
 PKO BP SA O/ŁÓDŹ NR: 18 1020 3352 0000 1202 0011 2086

Wykaz dokumentów złożonych w procesie rekrutacji stanowi załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego.

Łódź, dnia 2019 r.
 Podpis kandydata

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

Łódź, dnia 2019 r.
 Podpis osoby przyjmującej dokumenty

*) - zaznaczyć znakiem x