



**Komisja Rekrutacyjna  
Wyższej Szkoły Edukacji Zdrowotnej w Łodzi  
ul. Kamińskiego 21, 90-229 Łódź, Polska  
tel. 0/42 678-78-25, fax 0/42 678-78-24**

Kobieta/Mężczyzna (niepotrzebne skreślić)  
Data wpływu .....  
Nr .....

## **WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA PODYPLOMOWE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe .....  
wpisać nazwę kierunku

1. Nazwisko: ..... Imiona:.....
2. Data i miejsce urodzenia: dzień ..... miesiąc .....rok .....  
w .....woj. .... kraj .....
3. Imiona rodziców: .....
4. Nazwisko panieńskie (u mężatek): ..... stan cywilny .....
5. Adres stałego zameldowania: miejscowość..... kod .....  
powiat.....woj. .... ulica ..... nr ..... m. ....
6. Adres do korespondencji: miejscowość..... kod .....  
powiat.....woj. .... ulica ..... nr ..... m. ....  
tel. (z kierunkowym) ..... e-mail .....
7. Narodowość: ..... Obywatelstwo: .....
8. Seria i nr dowodu osobistego: .....wydany przez.....  
..... dnia ..... nr PESEL .....
10. Zatrudnienie kandydata: nazwa instytucji .....  
adres ..... tel. ....  
zajmowane stanowisko ..... zawód .....

Prawdziwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim Wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych. Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883) Zgoda ta obejmuje również przetwarzanie w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.

Data ..... Podpis kandydata.....



**Komisja Rekrutacyjna  
Wyższej Szkoły Edukacji Zdrowotnej w Łodzi  
ul. Kamińskiego 21, 90-229 Łódź, Polska  
tel. 0/42 678-78-25, fax 0/42 678-78-24**

**Do wniosku dołączam:**

1. Dyplom Uczelni /odpis z ukończenia (kserokopia): .....  
w ..... nr dyplomu..... z dnia ..... r.
2. 1 fotografię o wymiarze 37/52 mm bez nakrycia głowy na jasnym tle.
3. Kserokopię dowodu osobistego.
4. Inny dokument (kserokopia): .....  
proszę wpisać nazwę i numer dokumentu

Data .....

Podpis.....

**Odebrałem (-am):**

(wypełnić przy odbiorze dokumentów z WSEZ w Łodzi)

1. Świadectwo ukończenia studiów podyplomowych na kierunku zgodnym z nazwą podaną na 1. stronie niniejszego Wniosku.
2. Odpis świadectwa ukończenia studiów podyplomowych na kierunku zgodnym z nazwą podaną na 1. stronie niniejszego Wniosku.

Data .....

Podpis.....