

*K	M
----	---

Data .....

wpływu.....

Nr.....

.....  
(pieczęć szkoły średniej\*\*)

DO PANA / PANI REKTOR

.....  
nazwa uczelni

W .....

## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na studia, prowadzone w systemie: dziennym, zaocznym\*\*) na kierunek studiów.....  
jako specjalność studiów obieram:.....

### KANDYDAT

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Nazwisko..... Imiona:.....  
.....2. Data i miejsce urodzenia: *dzień*..... *miesiąc*..... *rok*..... w.....  
..... *woj*..... *kraj*.....

3. Imiona rodziców:..... nazwisko panięskie matki:.....

4. Nazwisko panięskie (u mężatek):..... Telefon.....

5. Adres stałego zameldowania: miejscowość..... *ulica* .....  
nr domu..... *woj*.....

6. Adres dla korespondencji:.....

7. Stan cywilny:..... *narodowość*..... *obywatelstwo*.....

8. Seria i nr dowodu osobistego.....

9. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej\*\*): .....

- *przedpoborowy – poborowy -kategoria*..... *przeniesiony do rezerwy - kategoria*.....

zwolniony od powszechnego obowiązku wojskowego.....

- stopień wojskowy: ..... *nr specjalności wojskowej*: .....

- przynależność do Wojskowej Komendy Uzupelnień w: .....

10. Ukończyłem szkołę średnią: *nazwa szkoły*.....*miejscowość*:..... *woj*..... *rok ukończenia*.....

\*) K - kobieta; M - mężczyzna - niepotrzebne skreślić.

\*\*) Niepotrzebne skreślić

## RODZICE

11. Czy rodzice żyją: ojciec..... matka.....
12. Ojciec (wypełnić niezależnie od tego czy żyje, czy pozostaje we wspólnej rodzinie (gospodarstwie) i czy obecnie jeszcze pracuje)  
a) zawód wykonywany.....
13. Matka (wypełnić niezależnie od tego czy żyje, czy pozostaje we wspólnej rodzinie (gospodarstwie) i czy obecnie jeszcze pracuje)  
a) zawód wykonywany.....
- Opiekun: Nazwisko i imię.....  
a) zawód wykonywany.....

Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia ..... r.

.....

(podpis kandydata)

Do podania załączam:

L.P.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
1	Świadectwo dojrzałości w oryginale z ukończenia w..... nr..... z dnia..... ..... r.	
2	..... fotografie o wymiarze 37 x 52 bez nakrycia głowy na jasnym tle	
3	Orzeczenie lekarskie	
4	.....	
5	.....	
6	.....	



