



D	D	M	M	R	R						
data przyjęcia						nr albumu					
Z						N					
kierunek						tryb					
						język					

wypełnia Dział Organizacji Studiów

PODANIE NA STUDIA I STOPNIA KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

WYBRANY PRZEZ KANDYDATA TRYB STUDIÓW:

STUDIA NIESTACJONARNE
(GRUPA WEEKENDOWA)

WYBRANY PRZEZ KANDYDATA KIERUNEK STUDIÓW:

ZARZĄDZANIE

WYBRANY MODUŁ SPECJALNOŚCIOWY (KAŻDY MODUŁ ZAWIERA DWA ZAKRESY SPECJALNOŚCIOWE)

ZARZĄDZANIE PRODUKCJĄ
ZARZĄDZANIE LOGISTYKĄ

PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ I ZARZĄDZANIE MAŁĄ FIRMĄ
ZARZĄDZANIE KADRAMI

ZARZĄDZANIE PROCESAMI LOGISTYCZNYMI
W SŁUŻBACH MUNDUROWYCH
ZARZĄDZANIE TRANSPORTEM

DANE PERSONALNE

NAZWISKO:

IMIONA:

NAZWISKO PANIEŃSKIE:

DATA URODZENIA:

MIEJSCE URODZENIA:

IMIĘ OJCA:

IMIĘ MATKI:

PESEL:

OBYWATELSTWO:

DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:

DOWÓD WYDANY PRZEZ:

DATA WYDANIA:

MIEJSCE WYDANIA:

ADRES ZAMELDOWANIA

ULICA:

NR DOMU:

NR MIESZKANIA:

MIEJSCOWOŚĆ:

KOD:

WOJEWÓDZTWO:

WIEŚ

MIASTO

TELEFON:

TELEFON KOM.:

E-MAIL:

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż zameldowania)

ULICA:																												
NR DOMU:	NR MIESZKANIA:	MIEJSCOWOŚĆ:	KOD:	-																								
WOJEWÓDZTWO:																												

SŁUŻBA WOJSKOWA (nie dotyczy kobiet):

STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ:	<input type="checkbox"/> ZAREJESTROWANY	<input type="checkbox"/> PRZENIESIONY DO REZERWY	<input type="checkbox"/> PEŁNIĄCY SŁUŻBĘ CZYNNĄ																									
SERIA I NR KSIĄŻECZKI WOJSKOWEJ:																												
PRZYNALEŻNOŚĆ DO WКУ (PODAĆ MIASTO):																												

AKTUALNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA (dla pracujących)

NAZWA ZAKŁADU PRACY:																													
ULICA:																									NR:				
MIEJSCOWOŚĆ:																									KOD:	-			
WOJEWÓDZTWO:																													
TELEFON SŁUŻBOWY:													E-MAIL SŁUŻBOWY:																
ZAJMOWANE STANOWISKO:																													

UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

NAZWA SZKOŁY:																													
MIEJSCE UKOŃCZENIA SZKOŁY:																									ROK UKOŃCZENIA:				
RODZAJ MATURY:	<input type="checkbox"/> STARA MATURA:	<input type="checkbox"/> NOWA MATURA:																											
NR ŚWIADECTWA MATURALNEGO:													DATA WYDANIA ŚWIADECTWA MATURALNEGO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
ORGAN WYDAJĄCY ŚWIADECTWO MATURALNE:																													
MIEJSCE WYDANIA ŚWIADECTWA MATURALNEGO:																													

MATURA Z JĘZYKA OBCEGO

MATURA PISEMNA Z JĘZYKA OBCEGO:	<input type="checkbox"/> BRAK PISEMNEJ MATURY Z JĘZYKA	<input type="checkbox"/> ANGIELSKI	<input type="checkbox"/> NIEMIECKI	<input type="checkbox"/> ROSYJSKI	INNA, JAKA:	<input type="text"/>
OCENA Z JĘZYKA OBCEGO NA STAREJ MATURZE:	<input type="text"/>	PISEMNA	<input type="text"/>	USTNA		
PROCENT Z JĘZYKA OBCEGO NA NOWEJ MATURZE:	PISEMNA:	<input type="text"/>	PODSTAWOWA	<input type="text"/>	ROZSZERZONA	
	USTNA:	<input type="text"/>	PODSTAWOWA	<input type="text"/>	ROZSZERZONA	

WYBRANY PRZEZ KANDYDATA JĘZYK OBCY ORAZ STOPIEŃ JEGO ZNAJOMOŚCI

WYBRANY JĘZYK DO STUDIOWANIA:

JĘZYK ANGIELSKI

JĘZYK NIEMIECKI

STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI WYBRANEGO JĘZYKA:

ZEROWY

PODSTAWOWY

ŚREDNI

ZAAWANSOWANY

STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI OBSŁUGI KOMPUTERA (W TYM WORD'A I EXCEL'A)

SŁABY

DOBRY

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (jeżeli dotyczy)

ORZECZONA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:

NIESŁYSZĄCY LUB SŁABOSŁYSZĄCY

NIEWIDOMY LUB SŁABOWIDZĄCY

DYSFUNKCJA RUCHU - CHODZĄCY

DYSFUNKCJA RUCHU - NIECHODZĄCY

INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:

LEKKI

UMIARKOWANY

ZNACZNY

PODSTAWOWE ŹRÓDŁO UTRZYMANIA

NA UTRZYMANIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW

PRACA ZAROBKOWA

WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

INNE

OŚWIADCZENIA

1. POWYŻSZE DANE PODAŁEM(AM) ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM.
2. JESTEM ŚWIADOMY(A), IŻ STUDIA W WYŻSZEJ SZKOLE BIZNESU SĄ ODPLATNE.
3. ZAPOZNAŁEM/LAM SIĘ Z REGULAMINEM STUDIÓW WYŻSZEJ SZKOŁY BIZNESU I REGULAMINEM PŁATNOŚCI WSB.
4. JESTEM ŚWIADOMY(A), IŻ NA STUDIACH W WYŻSZEJ SZKOLE BIZNESU OBOWIĄZUJE JEDEN JĘZYK OBCY.
5. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA POTRZEB WSB W GORZOWIE WLKP. (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29.08.1997 O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH DZ. U. NR 133 POZ. 883 Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI).
6. WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOČNIE ZGŁOSZĘ W DZIAŁE ORGANIZACJI STUDIÓW.

PODPIS KANDYDATA

ZGODNIE Z ART. 10 USTAWY Z DNIA 18.07.2002 O ŚWIADCZENIU USŁUG DROGĄ ELEKTRONICZNĄ (DZ. U. NR 144 POZ. 1204 Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI) WYRAŻAM ZGODĘ NA OTRZYMYWANIE INFORMACJI, W TYM INFORMACJI HANDLOWYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ.

PODPIS KANDYDATA

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. KSEROKOPIĘ ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI (ORYGINAŁ DO WGLĄDU) NR _____ Z DNIA _____
2. CZTERY KOLOROWE FOTOGRAFIE O WYMIARZE 35x45 W STROJU WIZYTOWYM, BEZ NAKRYCIA GŁOWY,
3. KSEROKOPIĘ DOWODU OSOBISTEGO,
4. TRZY KOPERTY C6 (MAŁE) ZE ZNACZKAMI I ADRESEM ZWROTNYM KANDYDATA,
5. POTWIERDZENIE WNIESIENIA OPŁATY REKRUTACYJNEJ.

PODPIS KANDYDATA

1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>

potwierdza DOS

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

ODEBRAŁEM/-AM:

(WYPEŁNIĆ PRZY ODBIORZE DOKUMENTÓW Z WSB)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

DATA

CZYTELNY PODPIS

ANKIETA

1. Z JAKICH ŹRÓDEŁ CZERPAŁEŚ/AŚ WIEDZĘ O OFERCIE EDUKACYJNEJ WYŻSZEJ SZKOŁY BIZNESU?

- ZE STRONY INTERNETOWEJ UCZELNI (WWW.WSB.GORZOW.PL)
- Z PROFILU WSB NA FACEBOOKU (FACEBOOK.COM/WSBGORZOW)
- Z PORTALI EDUKACYJNYCH (JAKICH?) _____
- Z INNYCH STRON INTERNETOWYCH (JAKICH?) _____
- OD RODZINY/ZNAJOMYCH
- OD NAUCZYCIELA/PEDAGOGA
- Z TARGÓW EDUKACYJNYCH
- Z WIZYT STUDENTÓW LUB PRACOWNIKÓW WSB W SZKOLE
- Z DRUKOWANYCH INFORMATORÓW LUB ULOTEK WSB
- Z INNEGO ŹRÓDŁA (JAKIEGO?) _____

2. CZY SPOTKAŁEŚ/AŚ SIĘ Z JAKĄKOLWIEK REKLAMĄ WYŻSZEJ SZKOŁY BIZNESU?

- ULOTKI
- REKLAMA W INTERECIE
- FACEBOOK
- REKLAMA W RADIU
- REKLAMA W PRASIE
- REKLAMA W POJAZDACH MZK
- INNA REKLAMA (JAKA?) _____

3. ZAZNACZ MAKSYMALNIE TRZY POWODY PODJĘCIA STUDIÓW W WSB

- CIEKAWA OFERTA EDUKACYJNA
- DOBRA OPINIA O UCZELNI
- MOŻLIWOŚĆ ZDOBYCIA CERTYFIKATU TELC
- BLISKOŚĆ UCZELNI OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA
- REKRUTACJA BEZ EGZAMINÓW
- NIŻSZE CZESNE NIŻ NA INNYCH UCZELNIACH
- NIE DOSTAŁEM/AM SIĘ NA INNĄ UCZELNIĘ

4. ZAZNACZ KIEDY ZDAŁEŚ/AŚ MATURE

- W TYM ROKU
- W ZESZŁYM ROKU
- DWA LATA TEMU
- WCZEŚNIEJ

5. JEŻELI ZDAWAŁEŚ/AŚ MATURE W TYM ROKU, ZAZNACZ KIEDY PODJĄŁEŚ /AŚ DECYZJE O WYBORZE UCZELNI?

- PO MATURE
- TUŻ PRZED MATURE
- ROK PRZED MATURE
- WCZEŚNIEJ NIŻ ROK PRZED MATURE

6. SYTUACJA ZAWODOWA

- PRACUJĘ
- NIE PRACUJĘ
- WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ

7. WIEK

- DO 25
- 26-35
- 36-45
- POWYŻEJ 45

8. WOJEWÓDZTWO

- LUBUSKIE
- ZACHODNIOPOMORSKIE
- WIELKOPOLSKIE
- INNE (JAKIE?) _____

9. MIEJSCE ZAMIESZKANIA

- GORZÓW WLKP.
- OKOLICE GORZOWA DO 20 KM
- OKOLICE GORZOWA 21-50 KM
- POWYŻEJ 50 KM