

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

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

UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

NAZWA SZKOŁY:											
MIEJSCE UKOŃCZENIA SZKOŁY:								ROK UKOŃCZENIA:			
NR ŚWIADECTWA MATURALNEGO:				DATA WYDANIA ŚWIADECTWA MATURALNEGO:							
ORGAN WYDAJĄCY ŚWIADECTWO MATURALNE:											
MIEJSCE WYDANIA ŚWIADECTWA MATURALNEGO:											

WYBRANY PRZEZ KANDYDATA JĘZYK OBCY ORAZ STOPIEŃ JEGO ZNAJOMOŚCI

WYBRANY JĘZYK DO STUDIOWANIA:	<input type="checkbox"/>	JĘZYK ANGIELSKI	<input type="checkbox"/>	JĘZYK NIEMIECKI				
STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI WYBRANEGO JĘZYKA:	<input type="checkbox"/>	ZEROWY	<input type="checkbox"/>	PODSTAWOWY	<input type="checkbox"/>	ŚREDNI	<input type="checkbox"/>	ZAAWANSOWANY

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

<input type="checkbox"/>	SŁABY	<input type="checkbox"/>	DOBRY
--------------------------	-------	--------------------------	-------

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (jeżeli dotyczy)

ORZECZONA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ:	<input type="checkbox"/>	NIESŁYSZĄCY LUB SŁABOSŁYSZĄCY	<input type="checkbox"/>	DYSFUNKCJA RUCHU - NIECHODZĄCY	<input type="checkbox"/>	INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
	<input type="checkbox"/>	NIEWIDOMY LUB SŁABOWIDZĄCY	<input type="checkbox"/>	DYSFUNKCJA RUCHU - CHODZĄCY		
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:	<input type="checkbox"/>	LEKKI	<input type="checkbox"/>	UMIARKOWANY	<input type="checkbox"/>	ZNACZNY

MIEJSCE ZATRUDNIENIA (dla pracujących)

NAZWA ZAKŁADU PRACY:											
MIEJSCOWOŚĆ:								KOD:			

OŚWIADCZENIA

- OŚWIADCZAM, ŻE BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA BŁĘDNE WYPEŁNIENIE PÓŁ FORMULARZA, JEGO NIEWYPEŁNIENIE LUB PODANIE NIEPRAWDZYWYCH INFORMACJI ZWIĄZANYCH ZE ZŁOŻENIEM PODANIA NA STUDIA.
- OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU STUDIÓW ORAZ REGULAMINU PŁATNOŚCI ZA STUDIA W WYŻSZEJ SZKOLE BIZNESU W GORZOWIE WLKP. W ROKU AKAD. 2024/2025. JESTEM ŚWIADOMY, ŻE STUDIA SĄ PŁATNE.
- WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOSZĘ W DZIALE ORGANIZACJI STUDIÓW (DZIEKANACIE).
- WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW REKRUTACJI STOSOWNIE DO OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIEŚNIA 2016 R. (RODO, DZ. URZ. UE L 119 Z 04.05.2016) W ZAKRESIE ZGODNYM Z WYPEŁNIENIEM OBOWIĄZKU PRAWNEGO ADMINISTRATORA WYNIKAJĄCEGO Z USTAWY PRAWO O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM I NAUCE - DZ. U. 2018 POZ. 1668 Z PÓŹN. ZM.

PODPIS KANDYDATA

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

- KSEROKOPIĘ ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI (ORYGINAŁ DO WGLĄDU) NR _____ Z DNIA _____
- DWIE KOLOROWE FOTOGRAFIE O WYMIARZE 35x45 W STROJU WIZYTOWYM, BEZ NAKRYCIA GŁOWY, PODPISANE NA ODWRÓCIE
- DOWÓD OSOBISTY DO WGLĄDU,
- TRZY KOPERTY C6 (MAŁE) ZE ZNACZKAMI I ADRESEM ZWROTNYM KANDYDATA,
- POTWIERDZENIE WNIESIENIA OPŁATY REKRUTACYJNEJ.

-
-
-
-
-

potwierdza DOS

PODPIS KANDYDATA

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

ODEBRAŁEM/-AM: (WYPEŁNIĆ PRZY ODBIORZE DOKUMENTÓW Z WSB)

1.	_____	CZYTELNY PODPIS
2.	_____	
3.	_____	DATA

ANKIETA 2024/2025

1. WYBRANE STUDIA:

STUDIA I STOPNIA (licencjackie)
na kierunku ZARZĄDZANIE

STUDIA II STOPNIA (magisterskie)
na kierunku ZARZĄDZANIE W BIZNESIE I ADMINISTRACJI

2. 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 WYSZUKIWARKI GOOGLE.PL
- Z RADIA
- Z PRASY
- Z PORTALI EDUKACYJNYCH (JAKICH?)
- Z INNYCH STRON INTERNETOWYCH (JAKICH?)
- OD RODZINY/ ZNAJOMYCH
- OD NAUCZYCIELA/ PEDAGOGA
- Z WIZYT STUDENTÓW LUB PRACOWNIKÓW WSB W SZKOLE
- Z WIZYT PRZEDSTAWICIELI WSB W PAŃSTWA FIRMIE
- Z TARGÓW EDUKACYJNYCH
- Z DRUKOWANYCH INFORMATORÓW LUB ULOTEK WSB
- Z INNEGO ŹRÓDŁA (JAKIEGO?)

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

- ULOTKI / INFORMATORY
- FACEBOOK
- REKLAMA W INTERNECIE
- REKLAMA W RADIU
- REKLAMA W PRASIE
- WIELKOFORMATOWA REKLAMA W MIEŚCIE I OKOLICY
- INNA REKLAMA (JAKA?)

4. ZAZNACZ MAKSYMALNIE TRZY POWODY PODJĘCIA STUDIÓW W WSB

- CIEKAWA OFERTA EDUKACYJNA
- DOBRA OPINIA O UCZELNI
- PRAKTYCZNY PROFIL KSZTAŁCENIA
- WYSOKA JAKOŚĆ KSZTAŁCENIA
- BLISKOŚĆ UCZELNI OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA
- REKRUTACJA BEZ EGZAMINÓW
- NIŻSZE CZESNE NIŻ NA INNYCH UCZELNIACH W MIASTACH AKADEMICKICH
- NIE DOSTAŁEM/-AM SIĘ NA INNĄ UCZELNIĘ
- INNY POWÓD (JAKI?)

5. SYTUACJA ZAWODOWA

- PRACUJĘ
- NIE PRACUJĘ
- WŁASNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

6. WIEK

- DO 25
- 26-35
- 36-45
- POWYŻEJ 45

7. WOJEWÓDZTWO

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

8. MIEJSCE ZAMIESZKANIA

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