

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

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

Studia I stopnia: UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA / Studia II stopnia: UKOŃCZONA UCZELNIA

NAZWA SZKOŁY / UCZELNI:					
MIEJSCE UKOŃCZENIA SZKOŁY / UCZELNI:				ROK UKOŃCZENIA:	
NR ŚWIADECTWA MATURALNEGO / NR DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW:		DATA WYDANIA ŚWIADECTWA MATURALNEGO / DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW:			
ORGAN WYDAJĄCY ŚWIADECTWO MATURALNE: (dotyczy tylko studiów I stopnia)					
MIEJSCE WYDANIA ŚWIADECTWA MATURALNEGO / DYPLOMU:					

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 PÓL FORMULARZA, JEGO NIEWYPEŁNIENIE LUB PODANIE NIEPRAWDZIWYCH 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. 2026/2027. JESTEM ŚWIADOMY, ŻE STUDIA SĄ PŁATNE.

WSZELKIE ZMIANY DANYCH ZAWARTYCH W KWESTIONARIUSZU NIEZWŁOCZNIE ZGŁOSZĘ W DZIALE ORGANIZACJI STUDIÓW (DZIEKANACIE).

PODPIS KANDYDATA

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW REKRUTACJI STOSOWNIE DO OGÓLNEGO ROZPORZĄDZENIA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 27 KWIETNIA 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

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. KSEROKOPIĘ ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI (studia I stopnia) lub KSEROKOPIĘ DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW (studia II stopnia) (ORYGINAŁ DO WGLĄDU) NR _____ Z DNIA _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1. <input type="checkbox"/></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">2. <input type="checkbox"/></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">3. <input type="checkbox"/></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">4. <input type="checkbox"/></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">5. <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">potwierdza DOS</div>
2. DWIE KOLOROWE FOTOGRAFIE O WYMIARZE 35x45 W STROJU WIZYTOWYM, BEZ NAKRYCIA GŁOWY, PODPISANE NA ODWRÓCIE	
3. DOWÓD OSOBISTY DO WGLĄDU,	
4. TRZY KOPERTY C6 (MAŁE) ZE ZNACZKAMI I ADRESEM ZWROTNYM KANDYDATA,	
5. POTWIERDZENIE WNIESIENIA OPŁATY REKRUTACYJNEJ.	
_____	PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

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

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

ANKIETA 2026/2027

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 W MEDIACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH: Facebook.com/wsbgorzow LinkedIn.com/school/wsbgorzow Instagram.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
- PRZYJAZNA ATMOSFERA STUDIOWANIA
- 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 36-45
- 26-35 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