

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, iż w przypadku rezygnacji ze studiów w UNS lub skreślenia mnie z listy studentów opłata rekrutacyjna (jeżeli obowiązuje), którą wpłaciłem/wpłaciłam nie ulega zwrotowi.

.....
Data i podpis Kandydata

* niepotrzebne skreślić

Do kwestionariusza załączam następujące dokumenty:

- | | | |
|----|--|--|
| 1. | Kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych (oryginał do wglądu) | |
| 2. | Kserokopię dowodu osobistego (dowód do wglądu) | |
| 3. | 1 fotografię o wymiarze 45x35 mm (zgodnie z wymaganiami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego) | |
| 4. | Umowę o studia podyplomowe | |
| 5. | Potwierdzenie wniesienia opłaty wpisowej (jeżeli obowiązuje) | |
| 6. | Potwierdzenie przygotowania pedagogicznego (wymagane tylko na kierunki pedagogiczne) | |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na odbywanie studiów z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość – w szczególności zgodnie z warunkami określonymi przepisami Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 02 listopada 2011 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków, jakie muszą być spełnione, aby zajęcia dydaktyczne na studiach mogły być prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

.....
Data i podpis Kandydata

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Uczelni Nauk Społecznych (zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.) na czas trwania studiów i w okresie 5 lat po ich zakończeniu zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym.

.....
Data i podpis Kandydata

INFORMACJA

Dane są zebrane na podstawie rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie dokumentacji przebiegu studiów z dnia 27.09.2016 r. (Dz. U. z 2011 r. Nr 201, poz. 1188 ze zm.) dla potrzeb Uczelni Nauk Społecznych. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w dane oraz prawo ich poprawienia.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej kwestionariusz i dokumenty

Wypełnić przy odbiorze dokumentów z UNS w Łodzi

Odebrałem (-am)

- | | |
|----|---|
| 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