



Wyższa Szkoła Artystyczna w Warszawie

Numer Albumu
(wypełnia Uczelnia)

PODANIE
o przyjęcie na studia w roku akademickim

2 0 R R / R R

Dane osobowe podlegają ochronie. Proszę wypełnić ankietę DRUKOWANYMI literami.

1. Program studiów

Kierunek: Malarstwo

Studia: licencjackie I stopnia

Specjalność:

Tryb: stacjonarny

niestacjonarny

Malarstwo w scenografii

Jestem zdecydowana/y na podjęcie nauki w formie Indywidualnej Oferty Nauki (ION)

Kostium i rekwizyt sceniczny

Obraz multimedialny

Malarstwo sztalugowe

2. Język studiów: polski

3. Dane personalne:

Nazwisko:

Imiona:

Nazwisko panięskie (u mężatek)

Imię ojca:

Miejsce urodzenia:

Data urodzenia:

Płeć: kobieta

mężczyzna

Pochodzenie: polskie Inne, jakie:

Obywatelstwo:

Kraj stałego pobytu:

Seria i nr dowodu osobistego:

Numer PESEL:

Miejsce zamieszkania: Miasto

Wieś

Adres stałego zameldowania:

Ulica:

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy i miasto:

Adres korespondencyjny:

Ulica:

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy i miasto:

Dane kontaktowe:

Nr telefonu komórkowego

Nr telefonu stacjonarnego

Adres e-mail:

4. Informacje o dotychczasowym kształceniu

Szkoła średnia:

Od:

Do:

Szkoła wyższa:

Od:

Do:

Szkoła średnia / wyższa (jeśli szkoła wyższa, podać kierunek studiów)	Kwalifikacje (otrzymane świadectwo lub dyplom)	Data otrzymania
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5. Znajomość języka angielskiego

Nazwa testu	Rezultat/ poziom	Data egzaminu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

6. Dotychczas podejmowana praca (także wolontariat)

Miejsce zatrudnienia	Data	Rodzaj pracy

7. Źródło finansowania studiów:

8. Inne istotne informacje

Niepełnosprawność/ specjalne potrzeby

Kontakt w razie nagłej konieczności (imię, nazwisko, numer telefonu)

9. Załączniki

- Świadectwo maturalne (oryginał lub odpis) Zaświadczenie o zameldowaniu
- Kserokopia dowodu osobistego Dowód uiszczenia opłaty wpisowego
- 4 fotografie w formacie 35x45mm

Inne dokumenty: (proszę wymienić jakie)

10. Sposób pozyskania informacji na temat Uczelni:

- Targi edukacyjne PERSPEKTYWY Ambasador WSA (proszę podać imię i nazwisko Ambasadora)
- Informator (proszę podać jaki)
- Osoba, która uczy się (uczyła) w Szkole, ale nie jest ambasadorem Inny sposób (proszę podać jaki)
- Portal społecznościowy Facebook
- Wyszukiwarka Google
- Inna strona internetowa (proszę podać jaka)

11. Deklaracja

Zgadzam się na przestrzeganie warunków Regulaminu Uczelni oraz Regulaminu opłat związanych z przebiegiem studiów.

Potwierdzam, że informacje podane przeze mnie w formularzu podania są prawdziwe i kompletne.

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych, zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o Ochronie Danych Osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 zawarte jest w załączniku dołączonym do niniejszego podania (załącznik nr 1).

Podpis kandydata:

Data:

R	R	R	R	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

12. Rezygnacja kandydata

Oświadczam, że rezygnuję z podjęcia studiów w Wyższej Szkole Artystycznej w Warszawie i potwierdzam odbiór dokumentów.

- oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości
- fotografie
- inne złożone dokumenty (wymienić jakie)

Podpis kandydata

Data:

R	R	R	R	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

Wyższa Szkoła Artystyczna w Warszawie
ul. Siennicka 6a
04-005 Warszawa

tel./fax. 22 621 39 65
e-mail: wsa@wsa.art.pl
www.wsa.art.pl