

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA PODYPLOMOWE

Proszę o przyjęcie mnie na Studia Podyplomowe „Bezpieczeństwo i ochrona człowieka w środowisku pracy”

rozpoczynające się w dniu:

Ukończyłem/am studia wyższe:

(tytuł zawodowy, uczelnia, kierunek)

.....

.....

data i podpis kandydata na SP

ANKIETA

nazwisko:

nazwisko rodowe:

imiona:

data urodzenia:.....

miejsce urodzenia:

województwo urodzenia - obecna nazwa (obywatelstwo dla obcokrajowców):

.....

imiona rodziców:.....

PESEL (nr paszportu dla obcokrajowców)

adres zameldowania:

adres do korespondencji:

telefon kontaktowy:

adres e-mail:

Dyplom ukończenia studiów wyższych (kopia w załączeniu) nr dyplomu

Oświadczam, że podane dane zgodne są z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych – wyłącznie do użytku wewnętrznego w Politechnice Warszawskiej i w Centralnym Instytucie Ochrony Pracy – Państwowym Instytucie Badawczym (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U 97 Nr 133 poz. 883 z późn. zmian.)

.....

data i podpis kandydata na SP

Zakwalifikowano/ nie zakwalifikowano^{*)} do przyjęcia na Studia Podyplomowe „Bezpieczeństwo i ochrona człowieka w środowisku pracy”
rozpoczynające się w dniu:

.....
Pieczęć i podpis Kierownika Studiów Podyplomowych

Zapoznałem(am) się z Regulaminem Studiów Podyplomowych „Bezpieczeństwo i ochrona człowieka w środowisku pracy” i zobowiązuję się stosować do niego.

.....
data i podpis zakwalifikowanego na SP

adnotacje PW:

Opłatę za ww. studia podyplomowe w kwocie: słownie

wniesiono.

Uwagi:

.....
podpis osoby upoważnionej przez Kierownika SP

NIE BĘDĄ

rozpatrywane wnioski w których brakuje
podpisu uczestnika i adresu płatnika



Załącznik do wniosku o przyjęcie na studia podyplomowe
„Bezpieczeństwo i ochrona człowieka w środowisku pracy”

KARTA INFORMACYJNA

Imię i nazwisko uczestnika:

Data i miejsce urodzenia:

Zawód:, stanowisko:

Staż zawodowy (ogółem):, staż zawodowy w służbie **bhp**:

Nazwa ukończonej uczelni:

Wydział:, rok ukończenia uczelni:

Nazwa i adres miejsca pracy:

Adres do korespondencji z uczestnikiem:

Telefon stacjonarny :Telefon **komórkowy**:

Adres e-mail:

Rezerwacja hotelu:

- od pierwszego dnia zjazdu
- od dnia poprzedzającego zjazd
- pokój: jednoosobowy, dwuosobowy (podkreślić)

Uwaga: Noclegi opłaca uczestnik gotówką w hotelu.

Dane do faktury za studia podyplomowe (**PROSZĘ WYPEŁNIĆ**)

Adres płatnika:

Numer NIP płatnika:

Należność za studia podyplomowe w wysokości 4 800 zł zostanie przekazana przed rozpoczęciem studiów przelewem na konto: **Nr 31 1240 6247 1111 0000 5418 1405**

Bank PEKAO S.A. Oddział w Warszawie ul. Jasna 1

Upoważniamy Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Podpis

Uczestnik

Główny Księgowy

Dyrektor

Oświadczam, że podane dane zgodne są z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych – wyłącznie do użytku wewnętrznego w Politechnice Warszawskiej i w Centralnym Instytucie Ochrony Pracy – Państwowym Instytucie Badawczym (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U 97 Nr 133 poz. 883 z późn. zmian.)

Podpis uczestnika

Dołącz kserokopię
dyplomu ukończenia
studiów