



DATA WPŁYWU

NUMER ALBUMU

OPŁATA REKRUTACYJNA

**JM Rektor  
Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu  
w Szczecinie**

## P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na studia: **I stopnia/II stopnia\***  
prowadzone w systemie **stacjonarnym/niestacjonarnym/wspomagane e-learningiem\***

kierunek: ..... specjalność: .....

specjalność II wyboru\*\* : .....

### KANDYDAT

|  |       |                              |               |
|--|-------|------------------------------|---------------|
| nazwisko   |       |                              |               |
| pierwsze imię  |       | drugie imię                  |               |
| nazwisko rodowe  |       |                              |               |
| data urodzenia (dd-mm-rrrr)                                  |       | miejsce urodzenia            |               |
| narodowość   |       | obywatelstwo                 |               |
| stan cywilny   |       |                              |               |
| dowód tożsamości:  |       |                              |               |
| seria  | numer | organ wydający               |               |
| PESEL  |       | NIP (w przypadku posiadania) |               |
| Imię ojca  |       | imię matki                   |               |
| adres zamieszkania:  |       |                              |               |
| kod pocztowy   |       | mięscowość kodowa            |               |
| ulica/wieś   |       | nr domu                      | nr mieszkania |
| województwo  |       |                              |               |
| adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zameldowania) : |       |                              |               |
| ulica/wieś   |       | nr domu                      | nr mieszkania |
| dane kontaktowe: e-mail                                      |       |                              |               |
| tel. stacjonarny   |       | tel. komórkowy               |               |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* Preferowana w sytuacji, gdy specjalność I wyboru nie zostanie uruchomiona z powodu niewystarczającej liczby kandydatów

## WYKSZTAŁCENIE

ukończona szkoła średnia:

|                            |                           |  |
|----------------------------|---------------------------|--|
| nr świadectwa maturalnego: | data wydania (dd-mm-rrrr) | miejsce wydania świadectwa maturalnego |
| mięscowość:                |                           | rok ukończenia                         |
| nazwa szkoły               |                           |  |

studia wyższe:

|   |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| studiowałem /studiuję* w szkole wyższej (nazwa uczelni) |                 |             |
| miasto:   |                 |             |
| w latach:   | nazwa wydziału: |             |
| ilość zaliczonych semestrów:                            | kierunek:       | data obrony |
| kontynuuję/przerwałem studia z powodu:                  |                 |             |

podstawowe źródło utrzymania kandydata na studia (jeśli dotyczy):

|                       |               |                |                  |      |
|-----------------------|---------------|----------------|------------------|------|
| na utrzymaniu rodziny | umowa o pracę | umowa o dzieło | umowa – zlecenie | Inne |
|-----------------------|---------------|----------------|------------------|------|

służba wojskowa:

|                               |                                 |             |                  |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------|------------------|
| przynależność WKU             | seria i nr książeczki wojskowej |             |                  |
| Stosunek do służby wojskowej: |                                 |             |                  |
| uregulowany                   | nieuregulowany                  | nie dotyczy | służby mundurowe |

załączniki: (wypełnia pracownik ZPSB w Szczecinie)

|     |  |
|-----|--|
| 1.  | świadectwo w oryginale lub odpis z ukończenia .....                                  |
|     | w ..... nr ..... z dnia .....  |
| 2.  | świadectwo dojrzałości w oryginale lub odpis nr .....                                |
| 3.  | odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia (nr/data/miejsce wydania) .....           |
| 4.  | 3 fotografie bez nakrycia głowy na jasnym tle (również zdjęcie elektroniczne do ELS) |
| 5.  | kserokopia dowodu osobistego/paszportu   |
| 6.  | umowa o warunkach płatności  |
| 7.  | indeks/suplement   |
| 8.  | test językowy  |
| 9.  | Czy byłem/em studentem ZPSB w Szczecinie? (tak/nie) .....                            |
| 10. | pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata: (data i podpis) .....   |
| 11. | ankieta motywacyjna  |

## OŚWIADCZENIA:

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu.

Szczecin, dn .....  
Podpis kandydata

Oświadczam, że znane mi są warunki finansowe pobierania nauki w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie. Zapoznałam/em się z aktualnym Cennikiem i Regulaminem Płatności.

.....  
Podpis kandydata

Niniejszym oświadczam, że:

- jestem objęta/y obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym z tytułu pozostawania na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny (art. 8 ust. 12 Ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym) \*
  - uzyskałam/em ubezpieczenie z innego tytułu\*
- I uczelnia nie jest zobowiązana do zgłoszenia mojej osoby do ubezpieczenia zdrowotnego.

.....  
Podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych oraz dostarczonych dokumentów dla potrzeb ZPSB w Szczecinie (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz.U.Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....  
Podpis kandydata

## ŚLUBOWANIE

Ślubuję uroczyście, że będę:

- wytrwale dążyć do zdobywania wiedzy i rozwoju własnej osobowości,
  - odnosić się z szacunkiem do władz Szkoły i wszystkich członków jej społeczności,
  - szanować prawa i obyczaje akademickie
- oraz
- całym swym postępowaniem dbać o godność i honor studenta Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu.

.....  
podpis

## INFORMACJE MARKETINGOWE

1. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszej Uczelni? Należy wstawić znak X

|                                   |  |   |  |
|-----------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> reklama w prasie ogólnopolskiej | <input type="checkbox"/> reklama w prasie regionalnej | <input type="checkbox"/> folder informacyjny |
| <input type="checkbox"/> znajomi  | <input type="checkbox"/> przewodnik po studiach wyższych | <input type="checkbox"/> wizyta w siedzibie uczelni   | <input type="checkbox"/> targi edukacyjne    |

2. Co wpłynęło na Pana/Pani decyzję o podjęciu studiów w ZPSB w Szczecinie?

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> marka ZPSB    | <input type="checkbox"/> wysoki poziom nauczania | <input type="checkbox"/> miejsce uczelni w rankingach        | <input type="checkbox"/> cena               |
| <input type="checkbox"/> promocje      | <input type="checkbox"/> dobre położenie szkoły  | <input type="checkbox"/> dobra kadra dydaktyczna             | <input type="checkbox"/> miła obsługa       |
| <input type="checkbox"/> wolne miejsca | <input type="checkbox"/> atrakcyjna specjalność  | <input type="checkbox"/> opinia studentów i absolwentów ZPSB | <input type="checkbox"/> dobra baza uczelni |
|  |  | <input type="checkbox"/> oferta językowa                     | <input type="checkbox"/> inne               |

---

WYPEŁNIA UCZELNIANA KOMISJA REKRUTACYJNA

Szczecin, dn. ....

.....  
(pieczęć szkoły wyższej)

**DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ  
STUDIA PIERWSZEGO/DRUGIEGO STOPNIA\***

Decyzją Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej Kandydat .....  
został przyjęty/ nie został przyjęty na I rok studiów w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie w roku  
akademickim 2010/2011.

.....  
Podpis Przewodniczącego  
Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej