

WYŻSZA SZKOŁA ORGANIZACJI TURYSTYKI I HOTELARSTWA W WARSZAWIE

02 - 148 Warszawa, ul. 17 Stycznia 32

WYDZIAŁ ZAMIEJSCOWY W KOSZALINIE

75-035 Koszalin, ul. Zwycięstwa 20-24

KOMISJA REKRUTACYJNA

Nr albumu:

Proszę o przyjęcie mnie na studia w roku akademickim 2010/2011 na semestr zimowy

RODZAJ STUDIÓW : Licencjackie KIERUNEK STUDIÓW: TURYSTYKA I REKREACJA

TRYB : Stacjonarne * Niestacjonarne *

SPECJALNOŚĆ: hotelarstwo, gastronomia i dietetyka *

obsługa ruchu turystycznego *

turystyka uzdrowiskowa Wellness i SPA *

gospodarka turystyczna *

agroturystyka *

Wybierając specjalność prosimy wpisać cyfrę "1" przy preferowanej specjalności oraz cyfrę "2" przy specjalności którą kandydat wybierze w razie gdyby na specjalność preferowaną nie zebrała się wystarczająca ilość osób.

Specjalność zostaje utworzona gdy zbierze się minimum 15 osób chętnych.

Ważne dla kandydata : Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

Upředza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za podanie nieprawdziwych danych.

A. DANE PERSONALNE :

PLEĆ : Kobieta * Mężczyzna *

NAZWISKO :

PIERWSZE IMIĘ : DRUGIE IMIĘ :

MIEJSCE URODZENIA :

IMIĘ OJCA : IMIĘ MATKI :

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK) - - PESEL:

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO: OBYWATELSTWO:

B. ADRES ZAMELDOWANIA

ULICA - Nr domu /mieszkania	<input type="text"/>
KOD POCZTOWY:	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ:	<input type="text"/>
WOJEWÓDZTWO:	<input type="text"/>
TELEFON:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>

C. ADRES DO KORESPONDENCJI

(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest różny od adresu zamieszkania)

ULICA - Nr domu /mieszkania	<input type="text"/>
KOD POCZTOWY:	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ:	<input type="text"/>
WOJEWÓDZTWO:	<input type="text"/>
TELEFON:	<input type="text"/>
TELEFON KOM.	<input type="text"/>

D.1 UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

PEŁNA NAZWA SZKOŁY:	<input type="text"/>				
ADRES SZKOŁY:	UL.	<input type="text"/>	NR	<input type="text"/>	
	KOD:	<input type="text"/>	MIEJSCOWOŚĆ:	<input type="text"/>	
ROK UKOŃCZENIA:	<input type="text"/>	NR ŚWIADECTWA:	<input type="text"/>	DATA WYDANIA:	<input type="text"/>

D.2 ŚWIADECTWO MATURALNE

DATA WYDANIA:	<input type="text"/>	NR ŚWIADECTWA:	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------	----------------------

E. STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ :

Nie dotyczy <input type="checkbox"/> *	Poborowy kat.A <input type="checkbox"/> *	Czasowo niezdolny do służby Kat.B <input type="checkbox"/> *	Niezdolny do służby w czasie pokoju Kat.D <input type="checkbox"/> *	Niezdolny do służby Kat.E <input type="checkbox"/> *	Przeniesiony do rezerwy <input type="checkbox"/> *
Nr książeczki wojskowej :			Przynależność do WKU, adres :		

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOWODZIE OSOBISTYM I KSIĄŻECZCE WOJSKOWEJ PRZEZ OSOBE PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY :

Warszawa, dnia

*) - zaznaczyć znakiem x

podpis osoby przyjmującej dokumenty

F. WYBÓR LEKTORATU JĘZYKA OBCEGO :**

Dotyczy studentów kierunku turystyka i rekreacja i oznacza wybór drugiego języka, poza językiem angielskim, który jest obowiązkowy.

Język hiszpański (H) <input type="checkbox"/> *	Język niemiecki (N) <input type="checkbox"/> *	Język włoski (W) <input type="checkbox"/> *
Język..... <input type="checkbox"/> *		

** Warunkiem uruchomienia grupy lektoratowej jest zgłoszenie się co najmniej 15 osób.

PROSZĘ O WPISANIE MNIE DO GRUPY JĘZYKOWEJ - DOTYCZY POZIOMU ZAAWANSOWANIA WYBRANEGO JĘZYKA OBCEGO:

1. PODSTAWOWEJ	Brak znajomości wybranego języka obcego. Lektorat od podstaw.	<input type="checkbox"/>
2. ŚREDNIO ZAAWANSOWANEJ	Średnia znajomość wybranego języka. Lektorat języka ogólnego.	<input type="checkbox"/>
3. ZAAWANSOWANEJ	Dobra znajomość wybranego języka obcego. Lektorat języka - ukończone minimum 400 godz. programu szkoły średniej.	<input type="checkbox"/>

PROSZĘ O WPISANIE MNIE DO GRUPY JĘZYKOWEJ - DOTYCZY POZIOMU ZAAWANSOWANIA JĘZYKA ANGIELSKIEGO:

1. PODSTAWOWEJ	Brak znajomości wybranego języka obcego. Lektorat od podstaw.	<input type="checkbox"/>
2. ŚREDNIO ZAAWANSOWANEJ	Średnia znajomość wybranego języka. Lektorat języka ogólnego.	<input type="checkbox"/>
3. ZAAWANSOWANEJ	Dobra znajomość wybranego języka obcego. Lektorat języka - ukończone minimum 400 godz. programu szkoły średniej.	<input type="checkbox"/>

Do podania dołączam :

- Świadectwo dojrzałości w oryginale
- Świadectwo ukończenia szkoły średniej w oryginale
- 4 zdjęcia w formacie legitymacyjnym
- Ksero dowodu
- Ksero książeczki wojskowej
- Dowód wpłaty wpisowego wniesionego na konto uczelni lub do kasy WSOTIH
- Umowa finansowa
- Deklaracja płatności

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

PRZYJMUJE DO WIADOMOŚCI, ŻE W PRZYPADKU REZYGNACJI ZE STUDIÓW WPŁACONE WPISOWE NIE ZOSTANIE MI ZWRÓCONE......
Podpis kandydata**WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH, ZAWARTYCH W NINIEJSZYM DOKUMENCIE W CELACH MARKETINGOWYCH ZGODNIE Z ART. 24 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 29 SIERPANIA 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. Z 2002 R. NR 101, POZ. 926 Z PÓŹN. ZM.) PRZEZ WYŻSZĄ SZKOŁĘ ORGANIZACJI TURYSTYKI I HOTELARSTWA**.....
Podpis kandydata**WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH, ZAWARTYCH W NINIEJSZYM DOKUMENCIE W CELACH MARKETINGOWYCH I REKRUTACYJNYCH ZGODNIE Z ART. 24 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 29 SIERPANIA 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ. U. Z 2002 R. NR 101, POZ. 926 Z PÓŹN. ZM.) PRZEZ OST GROMADA I SPÓŁKI GRUPY GROMADA**.....
Podpis kandydata**O UCZELNI DOWIEDZIAŁAM/ EM SIĘ Z :**

- REKLAMY W PRASIE
- INFORMATORA
- INTERNETU
- TARGÓW EDUKACYJNYCH
- OD ZNAJOMYCH
- Z INNEGO ŹRÓDŁA

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW

Potwierdzam odbiór dokumentów :

Świadectwo dojrzałości <input type="checkbox"/> *
Świadectwo ukończenia szkoły średniej <input type="checkbox"/> *
Zdjęcia w formacie legitymacyjnym szt. <input type="checkbox"/> *

....., dnia 2010 r.

*) - zaznaczyć znakiem x

.....
podpis kandydata / studenta