|  |
| --- |
|  |

(Data przyjęcia podania)

|  |
| --- |
|  |

DO REKTORA

UNIWERSYTETU MUZYCZNEGO FRYDERYKA CHOPINA

(pieczęć jednostki)

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie na studia (rok, stopień):

Na kierunek studiów:

Specjalność:

**PESEL**

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

**Paszport\*:**

Numer: Data ważności: Kraj wydania dokumentu:  
  
\* Dotyczy cudzoziemców

**Dane osobowe:**

Nazwisko: Nazwisko rodowe:

Imię pierwsze: Imię drugie:

Data urodzenia(rok-miesiąc-dzień):

Miejsce urodzenia:

Obywatelstwo (kraj):

**Adresy:**

Adres stałego zameldowania:

Rodzaj miejscowości (wieś/miasto):

Adres do korespondencji:

Telefon stacjonarny: telefon komórkowy: e-mail:

**Wykształcenie**

Dokumenty uprawniające do podjęcia studiów (świadectwo maturalne i/lub dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia bądź równoważnych lub jednolitych magisterskich):

Instytucja wystawiająca dokument:

Miejsce wystawienia: nr dokumentu: data wystawienia:

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Muzyczny Fryderyka Chopina dla celów postepowania kwalifikacyjnego i dokumentowania przebiegu studiów.

Prawidłowość danych zawartych w podaniu

potwierdzam własnym podpisem

……………………………………………………..

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.: | Spis dokumentów | *Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata* |
| 1. | Kopia świadectwa dojrzałości i/lub dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia bądź równoważnych lub jednolitych magisterskich |  |
| 2. | Jedna aktualna fotografia |