



## V. Podstawowe źródło utrzymania

na utrzymaniu rodziców       praca zarobkowa       własna działalność gospodarcza       inne \_\_\_\_\_

## Miejsce pracy (dotyczy osób pracujących)

Nazwa i adres zakładu \_\_\_\_\_

## VI. Stosunek do służby wojskowej

Nie dotyczy \*      Poborowy \*      Niezdolny do służby \*      Niezdolny do służby \* w czasie pokoju      Przeniesiony do rezerwy \*

\* zaznaczyć znakiem „x”

Kategoria \_\_\_\_\_ Nr książeczki wojskowej \_\_\_\_\_ Przynależność do WKU \_\_\_\_\_

## VII. Wybór lektoratu języka obcego

	Język angielski*	Język niemiecki*	Inny język**
Poziom podstawowy			
Poziom zaawansowany			

\* zaznaczyć w odpowiedniej rubryce znakiem „x”

\*\* wpisać w odpowiedniej rubryce nazwę języka (utworzenie lektoratu jest możliwe w przypadku wymaganej liczby zgłoszeń)

## Załączniki do podania:

- Świadectwo dojrzałości w oryginale lub jego odpis wydany przez szkołę albo kserokopię poświadczoną notarialnie;
- 4 zdjęcia podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem;
- Kolorowe zdjęcie w formie elektronicznej o wymiarach 20 x 25 mm w rozdzielczości 300 dpi;
- Kserokopia dowodu osobistego (awers i rewers);
- Zaświadczenie lekarskie o zdolności do studiowania na wybranym kierunku studiów;
- Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (dotyczy osób niepełnosprawnych);
- Dowód dokonania opłaty za ubieganie się o przyjęcie na I rok studiów na konto Uczelni, którego numer dostępny jest w punkcie konsultacyjnym oraz na stronie internetowej: [www.wstip.pl](http://www.wstip.pl);

*Informuję, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem studiów” i „Regulaminem opłat Wyższej Szkoły Techniki i Przedsiębiorczości we Włocławku” i akceptuję zawarte w nich postanowienia. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacone wpisowe nie zostanie mi zwrócone.*

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych przeze mnie danych osobowych do celów związanych z procedurami obowiązkowymi w uczelni.*

*Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem.*

\_\_\_\_\_ miejscowość

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ czytelny podpis kandydata

## Potwierdzam dane zawarte w dowodzie osobistym i książeczce wojskowej (wypełnia pracownik uczelni)

\_\_\_\_\_ miejscowość

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ podpis osoby przyjmującej kwestionariusz

## Potwierdzenie zwrotnego odbioru dokumentów:

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 200 .... r.

\_\_\_\_\_ czytelny podpis studenta