

**Studia Podyplomowe
„Bezpieczeństwo i Higiena Pracy w Leśnictwie”**

Wniosek o przyjęcie

Proszę o przyjęcie na dwusemestralne studia podyplomowe „Bezpieczeństwo i Higiena Pracy
w Leśnictwie” w roku akademickim 2024-2025

Dane osobowe

Imię (imiona) i nazwisko	<input type="text"/>		
Data i miejsce urodzenia	<input type="text"/>		
Poprzednie nazwisko (np. panieńskie)	<input type="text"/>		
Imiona rodziców	<input type="text"/>	NIP	<input type="text"/>
Adres zamieszkania z kodem, telefon	<input type="text"/>		
Adres do korespondencji, telefon, e-mail	<input type="text"/>		
Numer PESEL	<input type="text"/>	Numer dowodu osobistego	<input type="text"/>

Wykształcenie

Licencjat*	<input type="checkbox"/>	Inżynier*	<input type="checkbox"/>	Magister*	<input type="checkbox"/>	Rok ukończenia studiów	<input type="text"/>
Ukończona uczelnia	<input type="text"/>						

Miejsce pracy

Zakład pracy	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
NIP	<input type="text"/>	Zawód wykonywany	<input type="text"/>

Deklaracja płatności

Pełna opłata za 2 semestry 4 500 zł *	<input type="checkbox"/>	Płatne w 2 ratach semestralnych po 2 250 zł *	<input type="checkbox"/>
Proszę o wystawienie faktury VAT (na zakład pracy)*	<input type="checkbox"/>	Proszę o wystawienie faktury VAT (na moje nazwisko)*	<input type="checkbox"/>

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wewnętrznych Uniwersytetu Przyrodniczego zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata

Załączniki:

- odpis (uwierzytelniona kopia) dyplomu ukończenia studiów wyższych
- kwestionariusz osobowy ze zdjęciem
- klauzula informacyjna - RODO
- skierowanie z zakładu pracy ze zobowiązaniem pokrycia całości kosztów studiów lub deklaracja pokrycia całości kosztów studiów (w przypadku osób niekierowanych przez zakład pracy)**

* odpowiednie zaznaczyć znakiem X

** niepotrzebne skreślić