



Lubuska Wyższa Szkoła Humanistyczna  
im. Jana Benedykta Solfy  
z siedzibą w Żarach

Data wpływu	.....
Nr	.....

## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie na studia **DRUGIEGO STOPNIA** (magisterskie) prowadzone w formie (zaznaczy właściwe):

**stacjonarnej**  
**niestacjonarnej** (zaocznej)

Kierunek: **Pedagogika**

Specjalność: (zaznaczy właściwe)

**Resocjalizacja**  
**Praca socjalna**  
**Poradnictwo zawodowe**  
**Edukacja dla bezpieczeństwa**  
**Wychowanie przedszkolne i nauczanie początkowe**  
**Pedagogika opiekuńcza – wychowawcza**  
**Edukacja dorosłych i gerontologia**  
**Edukacja zdrowotna i profilaktyka**

Nr albumu  
(nadaje uczelnia)

### I. ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA NA STUDIA

1.	Płeć	kobieta	.....	mężczyzna	.....
2.	Nazwisko	.....			
3.	Pierwsze imię	.....			
	Drugie imię	.....			
4.	Data urodzenia	.....	.....	.....	.....
		rok	miesiąc	dzień	miejsce
5.	Narodowość	.....	Obywatelstwo	.....	
6.	Stan cywilny	wolny	.....	zamężny / onaty	.....
7.	Nazwisko rodowe	.....			
8.	Imiona rodziców	ojciec	.....	matka	.....

9.	Adres stałego zameldowania	miasto	.....	wieś	.....	
	ulica	.....	nr domu	.....	nr mieszkania	.....
	kod pocztowy	.....	mięscowo	.....		
	województwo	.....				

10.	Adres do korespondencji	(wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)				
	ulica	.....	nr domu	.....	nr mieszkania	.....
	kod pocztowy	.....	mięscowo	.....		
	województwo	.....				

11.	Tel. St.	.....
	Tel. Kom.	.....
	E-mail	.....

12.	Dowód osobisty	seria	.....	nr	.....
		wydany dnia	.....	przez	.....

13.	PESEL	.....	NIP	.....
-----	-------	-------	-----	-------

14.	Podstawowe źródło utrzymania rodziny kandydata	rodzice	.....	własne	.....	inne	.....
-----	--	---------	-------	--------	-------	------	-------

15.	Praca zawodowa	.....	.....
		nazwa zakładu pracy	zajmowane stanowisko

16.	Stosunek do służby wojskowej	nie dotyczy (gł. kobiety)	uregulowany (przeniesiony do rezerwy)	obniżony zawodowy	
	Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełniającej	adres WKU			
		książeczka wojskowa: seria			
		numer			
		wydana przez			
		dnia			
		kategoria zdrowia			
		stopień wojskowy			

