

**Wyższa Szkoła Medyczna
w Białymstoku**
15-875 Białystok, ul. Krakowska 9 , tel. 085 / 7499440, fax 085/ 7499441

REKTOR
Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku

Proszę o przyjęcie na studia : niestacjonarne data wpływu.....
numer albumu.....

na kierunek: PIELĘGNIARSTWO POMOSTOWE - studia trwają

Poziom AB	Absolwenci 5-letnich liceów medycznych – 2 semestry
Poziom C	Absolwenci 2-letnich szkół medycznych zawodowych – 3 semestry
Poziom D	Absolwenci 2,5-letnich medycznych szkół zawodowych – 2 semestry

KANDYDAT

Nazwisko Imiona

Data urodzenia: dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia woj. kraj

Imiona rodziców nazwisko panięńskie matki

Nazwisko panięńskie (u mężatek)

Adres stałego zameldowania: miejscowość (miasto / wieś),
kodulica nr domu
nr tel., nr tel. komórkowego.....
woj. powiat

Adres dla korespondencji

Stan cywilny narodowość obywatelstwo

Seria i nr dowodu osobistegoNIP..... PESEL

Pracuję zawodowo w:
od dnia na stanowisku

Ukończył(a)m Szkołę medyczną*:

- 5-letnie liceum medyczne 2-letnią szkołę medyczną zawodową 2,5-letnią medyczną szkołę zawodową
miejscowość woj. rok ukończenia

....., dnia20.....r.

(miejscowość)

(podpis kandydata)

*właściwe zaznaczyć

Lp.	Spis dokumentów	Potwierdzenie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
-----	-----------------	--

<ol style="list-style-type: none"> 1. Świadectwo dojrzałości w oryginale 2. Dyplom Pielęgniarki w oryginale 3. Zaświadczenie o zatrudnieniu 4. Zaświadczenie o przebiegu pracy w zawodzie pielęgniarki (dotyczy osób pracujących w zawodzie) 5. 2 zdjęcia podpisane o wym. 37x52 mm. 6. Zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy (druk Uczelni) 7. Ksero dowodu osobistego 8. Przedstawienie dowodu uiszczenia opłaty rekrutacyjnej <p>..... (podpis kandydata)</p>	
--	--

Pouczenie dla kandydata

1. Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom uczelni winny być pisane pismem drukowanym.
2. Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za podawanie nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu do :

1. potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji
2. umieszczania danych osobowych na stronach internetowych przy ustalaniu rozkładu zajęć, terminów zaliczeń, egzaminów zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (DU nr 133 poz. 883).

.....
(data i podpis kandydata)

