

Rzeszów, dn.

.....
Nazwisko i imię.....
Data i miejsce urodzenia.....
Nr PESEL**P O D A N I E**Proszę o przyjęcia na studia podyplomowe/kurs dokształcający ¹.....
nazwa studiów podyplomowych lub kursu dokształcającego

prowadzone przez Wydział Uniwersytetu Rzeszowskiego, w trybie studiów niestacjonarnych, w roku akademickim 20..../20....

Do podania załączam:

Lp.	Wykaz dokumentów	Potwierdzenie odbioru

Dane kontaktowe:

Miejsce zatrudnienia:

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Rzeszowski dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i organizacji na studiach podyplomowych/kursie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 t. j.).

.....
*Data i czytelny podpis kandydata*¹ – niepotrzebne skreślić