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*