

**MAGNIFICENCJA REKTOR
AKADEMII MUZYCZNEJ
IMIENIA FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO
W BYDGOSZCZY**

PODANIE

/Podanie należy wypełnić pismem drukowanym/

Proszę o przyjęcie mnie na studia doktoranckie, prowadzone w systemie: stacjonarnym / niestacjonarnym¹,

w dyscyplinie:,

specjalność:

KANDYDAT

1. Nazwisko: imiona:

2. Data i miejsce urodzenia: __ - __ - ____ w

3. Numer PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _

4. Seria i numer dowodu osobistego:,.....

5. Imiona rodziców:

6. Obywatelstwo:

7. Adres stałego zameldowania: miejscowość (poczta): kod __ - __ -

ulica (lub miejscowość) nr domu nr mieszkania

woj.

8. Adres do korespondencji: miejscowość (poczta) kod __ - __ -

ulica (lub miejscowość) nr domu nr mieszkania

woj. e-mail

9. Telefon stacjonarny / komórkowy¹:.....

10. Ukończone studia II stopnia /mgr/ w roku, kierunek

specjalność

11. Miejsce pracy, wymiar zatrudnienia, stanowisko:

.....

.....

.....

12. Dotyczy osób z orzeczeniem o niepełnosprawności:

stopień niepełnosprawności: znaczny - znaczny ze szczególnymi schorzeniami – umiarkowany – umiarkowany ze szczególnymi schorzeniami – lekki¹

rodzaj dysfunkcji: niesłyszący i słabo słyszący – niewidomi i słabo widzący – dysfunkcja narządów ruchu (chodzący) – dysfunkcja narządów ruchu (niechodzący) – inne

¹ - niepotrzebne skreślić

Do podania załączam:

Lp.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia r.

.....
(podpis kandydata)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w treści wszystkich składanych dokumentów dla celów postępowania kwalifikacyjnego i toku studiów zgodnie z art. 23 ust.1 punkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

....., dnia r.

.....
(podpis kandydata)