***(firmowa) Pieczęć jednostki organizacyjnej prowadzącej Kurs dokształcający***

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KURS DOKSZTAŁCAJĄCY**

Proszę o przyjęcie mnie na Kurs dokształcający …Studium Ochrony przed Hałasem………………………..……………

*nazwa kursu dokształcającego*

……………………………………………………………………………………………………………………..

rozpoczynający się w dniu: ...3 lutego 2024 r…………………………………………………………………..….

Posiadane wykształcenie i uprawnienia zawodowe 1)……………………………………………………………...

…….……….……….........

*data i podpis kandydata na Kurs*

**ANKIETA**

nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………

nazwisko rodowe: ………………………………………………………………………………………………...…

imiona: ………………………………………………………………………………………………………………

data urodzenia: …………………………………………………………………………………………………...…

miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………..……

imiona rodziców: ……………………………………………………………………………………………………

PESEL (nr paszportu dla obcokrajowców): …………………………………………………………..…….………

adres zameldowania: …………………………………………………………………………………………..……

adres do korespondencji: ………………………………………………………………………………………...….

telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………...……….

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………..………….

Dokument poświadczający posiadane wykształcenie i uprawnienia zawodowe 1) (kopie w załączeniu)

*Oświadczam, że podane dane są zgodne z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych,(Dz.U. 1997 nr 133, poz. 883, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Warszawską w celu realizacji zadań związanych z obsługą Studiów Podyplomowych w Politechnice Warszawskiej. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych osobowych, a także prawie do ich poprawiania.*

….............................................

*data i podpis kandydata na Kurs*

Zakwalifikowano / nie zakwalifikowano2) do przyjęcia na Kurs dokształcający

……………Studium Ochrony przed Hałasem……………………………………………………………………….………

*nazwa Kursu dokształcającego*

rozpoczynający się w dniu: …3 lutego 2024 r ……………………………

….............................................

*pieczęć i podpis Kierownika Kursu dokształcającego*

Zapoznałem/am się z Zasadami kształcenia na Kursie dokształcającym.3)

….............................................

*data i podpis zakwalifikowanego na Kurs*

*adnotacje PW:*

Opłatę za ww. Kurs dokształcający w kwocie: ......................................................................... (słownie .................................................................................................................................................................) wniesiono.

*Uwagi:*

Uczestnik został wpisany do „Rejestru uczestników edycji Kursu dokształcającego”3) pod numerem rejestru……..

….............................................

*podpis osoby upoważnionej przez Kierownika Kursu*

*1)jeśli wymagane określone uprawnienia zawodowe*

*2)niepotrzebne skreślić*

*3)Zasady i Rejestr wydane na podstawie na podstawie zarządzenia Rektora nr …/2012 Rektora PW z dnia…2012r.*