

--	--	--	--	--	--

Numer albumu

Rok akademicki 2025/2026



**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH - WYŻSZA SZKOŁA
ZARZĄDZANIA I ADMINISTRACJI
W OPOLU**

ul. Niedziałkowskiego 18, 45-085 Opole
tel. 515 927 114, 515 927 117

zdjęcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE PERSONALNE

Nazwisko: Nazwisko rodowe:

Imię pierwsze: Imię drugie:

Imię ojca: Imię matki:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Państwo urodzenia

PESEL: Obywatelstwo:

Adres e-mail: Telefon:

Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów: ☐ wieś ☐ miasto Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

WYBRANE PRZEZ KANDYDATA STUDIA

JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE STACJONARNE

Kierunek: **PEDAGOGIKA SPECJALNA**

Wybieram moduł kształcenia¹:

☐ Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną

☐ Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu

Język obcy:

☐ Język angielski

☐ Język niemiecki

¹ Należy wybrać moduł podstawowy zaznaczając „1” i moduł rezerwowy zaznaczając „2”

ADRES ZAMELDOWANIA

ADRES DO KORESPONDENCJI

POZOSTAŁE DANE

Ukończona szkoła średnia: w roku

Nr świadectwa dojrzałości:

ZAŁĄCZNIKI

1. ☐ Trzy kolorowe fotografie
2. ☐ Poświadczona przez uczelnię kopia świadectwa dojrzałości
3. ☐ Poświadczona przez uczelnię kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej
4. ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności

☒ Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

☐ Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na wyżej podany adres e-mail wszelkich decyzji / informacji.

Data i podpis kandydata

.....

Data i podpis pracownika Uczelni