

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

Numer albumu

Rok akademicki 2026/2027



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 NIESTACJONARNE

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 oznaczając „1” i moduł rezerwowany oznaczając „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