

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

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 ☐ miastoPłeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna**WYBRANE PRZEZ KANDYDATA STUDIA****STUDIA II STOPNIA STACJONARNE**Kierunek: **ZARZĄDZANIE**Wybieram moduł kształcenia¹:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Cyfrowy menedżer - sztuczna inteligencja w zarządzaniu |
| ☐ | Media społecznościowe i komunikacja wizerunkowa |
| ☐ | Menedżer sportu i turystyki |
| ☐ | Zarządzanie finansami i rachunkowość |

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Zarządzanie logistyczno-marketingowe |
| ☐ | Zarządzanie personelem |
| ☐ | Zarządzanie w przedsiębiorstwie i administracji |
| ☐ | |

Język obcy:

☐ Język angielski☐ Język niemiecki¹ Należy wybrać moduł podstawowy zaznaczając „1” i moduł rezerwowany 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 dyplomu i suplementu ukończenia studiów I stopnia 3. ☐ 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 przysyłanie drogą elektroniczną na wyżej podany adres e-mail wszelkich decyzji / informacji. ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od ANS-WSZiA w Opolu informacji ofertowych i marketingowych wysyłanych drogą elektroniczną (w postaci wiadomości e-mail i/lub SMS) dotyczących oferty edukacyjnej uczelni.	
..... <i>Data i podpis kandydata</i>	 <i>Data i podpis pracownika Uczelni</i>
Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o naszej Uczelni? (możliwość zaznaczenia jednej lub kilku odpowiedzi)	
☐ Wyszukiwarka internetowa ☐ Reklama internetowa (Facebook, Instagram) ☐ Strona internetowa Uczelni ☐ Media społecznościowe Uczelni ☐ Znajomi i rodzina	☐ Rekomendacja absolwenta lub studenta Uczelni ☐ Reklama w prasie lub radiu ☐ Wydarzenia, w których uczestniczyła nasza Uczelnia ☐ Inne: