

**Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego
AWF w Warszawie
Prof. Jerzy Nowocięń**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na.....

.....

Nazwisko	Nazwisko rodowe	
Imiona	Imiona rodziców	
Data urodzenia	PESEL	Miejsce urodzenia
Województwo	Obywatelstwo	
Adres stałego zameldowania: ul..... kod..... miejscowość województwo		
Adres do korespondencji : ul..... kod..... miejscowość województwo		
e-mail		
nr telefonu komórkowego stacjonarnego		
Wykształcenie: Nazwa Szkoły/Uczelni..... Wydział		
Kierunek studiów.....		
Data ukończenia nr dyplomu..... Tytuł zawodowy.....		
Informacja o zatrudnieniu: Nazwa placówki.....		
Adres: ul.....miejscowość.....		
Stanowisko..... staż pracy..... tel. służbowy.....		

W przypadku przyjęcia mnie na studia/kurs.....

zobowiązuję się do:

1. wniesienia wymaganych opłat oraz oświadczam, że w przypadku rezygnacji nie będę ubiegał/a się o zwrot poniesionych kosztów;
2. ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania kursu/studiów podyplomowych

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883) o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Prawidłowość danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość i data

.....
podpis

Uczelnia wystawia fakturę TYLKO na prośbę słuchacza, w ciągu 7 dni od daty zapłaty
(Wniosek o wystawienie Faktury do pobrania ze strony AWF Warszawa – Studia Podyplomowe)