



UNIWERSYTET
ZIELONOGÓRSKI

.....
data wpływu
Rektor Uniwersytetu Zielonogórskiego
w Zielonej Górze

P O D A N I E NA KURS DOKSZTAŁCAJĄCY

(wypełnić drukowanymi literami, please fill in capital letters, заповнити друкованими літерами)

Proszę o przyjęcie mnie na kurs dokształcający: **KURS JĘZYKA POLSKIEGO DLA CUDZOZIEMCÓW**

Wydział **HUMANISTYCZNY**

Kierunek **FILOLOGIA POLSKA**

1. Nazwisko (*surname, прізвище*):, imiona (*first names, ім`я*),
płeć (*sex, стать*): kobieta (*female, жінка*), mężczyzna (*male, чоловік*), nazwisko rodowe (*family name, прізвище*):, imiona rodziców (*parents' names, імена батьків*):
2. Data urodzenia (*date of birth, день народження*):, miejsce urodzenia (*place of birth, місце народження*):
3. Obywatelstwo (*citizenship, громадянство*):, kraj pochodzenia (*country of origin, країна походження*):, narodowość (*nationality, національність*):
4. Adres stałego zameldowania (*permanent address, постійна адреса*): kod (*post code, поштовий індекс*):, miejscowość (*town, місто*):, ul. (*street, вулиця*):, nr domu/miesz. (*house number, будинок або номер квартири*):, województwo (*province, область*):
5. Adres do korespondencji (*postal address, поштовий адрес*): kod (*post code, поштовий індекс*):, miejscowość (*town, місто*):, ul. (*street, вулиця*), nr domu/miesz. (*house number, будинок або номер квартири*):, tel. (*telephone, телефон*), e-mail:
6. Seria i nr dowodu osobistego: (*series and number of identity card, серія і номер документа, що посвідчує особу*), nr ewidencyjny (*registration number, реєстраційний номер*),, lub seria i numer karty pobytu (*or series and number of the residence card, серія і номер карти, що дає дозвіл на проживання в Польщі*):

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz umieszczanie ich na listach kandydatów na studia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późn. zmianami. (*The accuracy of the administration to certify signature. I consent to the processing of my personal data and placing their lists of candidates for studies in accordance with the Law on Personal Data Protection. Точність поданих даних засвідчується підпис. Я даю згоду на обробку моїх персональних даних та розміщення їх в списках кандидатів у відповідності з Законом про захист персональних даних.*)

.....
(*podpis kandydata, signature candidate, кандидат підпис*)

7. Rok akademicki (*academic year, навчальний рік*): semestr zimowy 2017/2018
8. Rodzaj kursu (*type of course, тип курсу*): intensywny, poziom, 30 godzin
9. Czas trwania kursu (*duration of the course, тривалість курсу*):