



## AKADEMICKIE CENTRUM EDUKACJI USTAWICZNEJ

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

#### I. NAZWA KURSU:

.....

.....

#### II. DANE PERSONALNE:

|  |  |
|--|--|
| Nazwisko:  |  |
| Imiona:  |  |
| Data i miejsce urodzenia:  |  |
| Obywatelstwo:  |  |
| PESEL:   |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości:<br>(dowodu osobistego lub paszportu)                       |  |
| Adres e-mail:  |  |
| Nr telefonu:   |  |
| Adres stałego zameldowania:<br>(kod pocztowy, miejscowość, ulica,<br>numer domu, numer lokalu) |  |
| Adres do korespondencji:<br>(jeśli inny niż powyżej)   |  |
| Jestem (proszę zaznaczyć)  | <input type="checkbox"/> studentem PSW kierunku .....<br>.....<br><input type="checkbox"/> studentem .....<br><input type="checkbox"/> pracownikiem PSW<br><input type="checkbox"/> osobą z zewnątrz pracującą<br><input type="checkbox"/> osobą z zewnątrz niepracującą<br><input type="checkbox"/> studentem UTW |

### III. Niezbędne dokumenty (przed rozpoczęciem kursu):

| Lp. | Nazwa dokumentu   |
|-----|---|
| 1.  | Kserokopia dokumentu tożsamości, np. dowodu osobistego lub paszportu, oryginał do wglądu;                                     |
| 2.  | Dowód wpłaty za kurs (nr konta: Bank Zachodni WBK o/Biała Podlaska 45 1500 1331 1213 3001 7949 0000 z dopiskiem nazwy kursu); |
| 3.  | Osoby niebędące obywatelami Rzeczypospolitej Polskiej składają poświadczoną przez uczelnię kopię wizy.                        |

#### Błędy danych:

Przyjmuję do wiadomości, że Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej nie ponosi odpowiedzialności za podanie przeze mnie błędnych danych.

.....  
data i czytelny podpis kandydata

W przypadku nieuruchomienia kursu proszę o zwrot wpłaconej przeze mnie wpłaty w wysokości ..... (słownie .....)

w formie przelewu bankowego na konto bankowe:

Właściciel konta: .....

Nazwa banku, oddział: .....

Numer rachunku bankowego: .....

.....  
data i czytelny podpis kandydata