



SOPOCKA
SZKOŁA WYŻSZA

ul. Rzemieślnicza 5, 81-855 Sopot, Polska

**Внимание! Анкета заполняется на
английском языке.**

Ankieta osobowa dla cudzoziemców*

Анкета для иностранцев*

*Ankieta powinna być wypełniona pismem drukowanym zgodnie z danymi w paszporcie i ze stanem faktycznym. / Анкета должна быть заполненная прописными буквами согласно данным в загранпаспорте и согласно действительному положению.

DANE KANDYDATA / ДАННЫЕ КАНДИДАТА:

1. Nazwisko / Фамилия: _____

2. Imiona / Имя: _____

3. Data i miejsce urodzenia / Дата и место рождения:

dzień / день _____ miesiąc / месяц _____ rok / год _____

w / место рождения _____ kraj / страна _____

4. Imiona rodziców / Имена родителей: _____

5. Adres zameldowania / Адрес регистрации:

kod/индекс _____ miasto, wieś/город, деревня¹ _____

ulica/улица _____ nr domu/№ дома _____ nr mieszkania/№ квартиры _____

województwo/регион _____ państwo/страна _____

telefon/телефон _____ telefon komórkowy/моб. телефон _____

e-mail/электронная почта _____

6. Adres do korespondencji / Адрес проживания*:

**wypełnić jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania/заполнить в случае, если адрес проживания отличается от адреса регистрации*

kod/индекс _____ miasto, wieś/город, деревня _____

ulica/улица _____ nr domu/№ дома _____ nr mieszkania/№ квартиры _____

województwo/регион _____ państwo/страна _____

7. Narodowość/Национальность _____

Obywatelstwo/Гражданство _____

Seria i numer paszportu/Серия и номер заграничного паспорта _____

Oświadczenie/Zаявление

- Mam polskie pochodzenie / Имею польское происхождение
- posiadam Kartę Polaka/имею Карту Поляка
- posiadam prawo stałego pobytu na terytorium RP/имею право постоянного пребывания на территории Польши
- Nie mam polskiego pochodzenia / Не имею польского происхождения

¹ Niepotrzebne skreślić / Вычеркнуть, что не требуется

8. Ukończona Szkoła Średnia/Среднее образование:

Nazwa Szkoły/Наименование школы: _____

Nr świadectwa dojrzałości/№ аттестата зрелости _____

Data wydania świadectwa/Дата выдачи аттестата зрелости _____

9. Ukończona Szkoła Wyższa/Высшее образование*:** wypełniają tylko kandydaci na studia magisterskie/заполняют только кандидаты на магистратуру*

Nazwa Uczelni/Наименование высшего учебного заведения: _____

Nr dyplomu/№ диплома о высшем образовании _____

Data wydania dyplomu/Дата диплома о высшем образовании _____

9. Posiadam wystarczającą znajomość języka polskiego by studiować w tym języku/Владею польским языком на уровне, дающим возможность учиться в этом языке:

 tak/да nie/нет

Uzyskane certyfikaty języka polskiego (w przypadku ich posiadania)/Полученные сертификаты польского языка (в случае их имени): _____

10. Imię, nazwisko, adres i telefon osoby, którą należy zawiadomić w razie nagłej sytuacji/Имя, фамилия, адрес и телефон лица, которого надо уведомить в экстренном случае _____

DO ANKIETY ZAŁĄCZAM / К АНКЕТЕ ПРИЛАГАЮ:

Lp. / Ед. ч.	Spis dokumentów / Перечень документов
1.	Podanie o przyjęcie na studia / Заявление о приеме на обучение
2.	Kopia paszportu / Копия заграничного паспорта
3.	Kopia dowodu tożsamości / Копия гражданского паспорта
4.	Kopia wizy / Копия визы
5.	Świadectwo dojrzałości / Аттестат об окончании полного общего среднего образования
6.	Dyplom ukończenia studiów wyższych I lub II stopnia (w przypadku kandydatów na studia magisterskie) / Диплом об окончании высшего учебного заведения бакалавра или магистра (для принятия на магистратуру)
7.	Tłumaczenie przysięgłe na język polski świadectwa dojrzałości, a w przypadku kandydatów na studia magisterskie także tłumaczenie przysięgłe na język polski dyplomu ukończenia studiów wyższych I lub II stopnia / Перевод на польский язык аттестата зрелости заверенный переводчиком-нотариусом, кандидат на магистратуру дополнительно прилагает также перевод диплома об окончании высшего учебного заведения
8.	Umowa między SSW a studentem wraz z załącznikami / Договор между СВШ и студентом с приложениями
9.	Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia kształcenia na wybranym kierunku / Медицинская справка об отсутствии противопоказаний к обучению по выбранной специальности
10.	3 fotografie w rozmiarze 35 x 45 mm / 3 фотографии размером 35 x 45 мм
11.	Kopia polisy ubezpieczeniowej na okres kształcenia w Polsce / Копия страхового полиса на время обучения в Польше
12.	Potwierdzenie opłaty rekrutacyjnej / Копия подтверждения регистрационной оплаты
13.	Dokument poświadczający znajomość języka polskiego / Документ, подтверждающий знание польского языка

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji rekrutacji i dydaktyki (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002 r. z późn. zmianami). / В соответствии с Законом о защите персональных данных от 29 августа 1997 года выражаю согласие на обработку моих персональных данных указанных в анкете, в базу данных Вуза, а также использование их в целях необходимых для процесса рекрутации (Вест. законов № 101 поз. 926 с 2002 года, с изм.). Zgodnie z Ustawą o świadczenie usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z 2002 r. z późn. zmianami) wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną ze Sopotkiej Szkoły Wyższej (adres: ul. Rzemieślnicza 5, 81-855 Sopot). / В соответствии с Законом на предоставление электронных услуг (Вест. законов с 2002 года, № 144, поз. 1204, с изм.) я согласен получать коммерческую информацию по электронной почте из Сопотской Высшей Школы (адрес: ул. Рzemieślnicza 5, 81-855 Sopot).

Podpis kandydata / Подпись кандидата

Data / Дата _____ 2017 r. _____