



KARTA ZGŁOSZENIA NA STUDIA PODYPLOMOWE
prowadzone na Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki
Centrum Pedagogiki i Psychologii



WSPIERANIE ROZWOJU i EDUKACJA OSÓB
w SPEKTRUM AUTYZMU z TRENINGIEM
UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH

A.

ZDJĘCIE

1. Nazwisko i imię/imiona
2. Nr PESEL
3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia
- Kraj urodzenia (w przypadku cudzoziemca)
5. Obywatelstwo

6. Adres

- a) zameldowania
- b) do korespondencji
(o ile jest inny niż adres zameldowania)
- telefon e-mail

7. Wykształcenie wyższe

- a) nazwa ukończonej uczelni
- b) poziom ukończonych studiów
- c) wydział
- d) kierunek
- e) specjalność
- f) rok ukończenia studiów
- g) uzyskany tytuł/stopień naukowy
lub tytuł zawodowy
- h) czy posiada Pan/Pani świadectwo dojrzałości lub jego odpowiednik wydany poza Polską?
 - a) Tak
Jeżeli tak to w jakim kraju?
 - b) Nie

Prawdziwość danych zawartych w karcie zgłoszenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)

B. [wypełnia zakład pracy w przypadku kierowania pracownika na studia podyplomowe]

1. Pełna nazwa i adres zakładu pracy
-
- telefon e-mail
2. Numer NIP zakładu pracy

Niniejszym kieruję [imię/imiona i nazwisko]
na studia podyplomowe **Wspieranie Rozwoju i Edukacja Osób w Spektrum Autyzmu z
Treningiem Umiejętności Społecznych** w roku akademickim/.....
Równocześnie zobowiązuję się wpłacić na rachunek bankowy Politechniki Krakowskiej
nazwa banku **Alior Bank SA**
numer konta **09 2490 0005 0000 4600 1012 1826**
należności w wysokości [słownie].

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis i pieczęć
dysponenta środków finansowych
zakładu pracy

**ADNOTACJE PRACOWNIKA PROWADZĄCEGO ADMINISTRACJĘ STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
PRZYJMUJĄCEGO ZGŁOSZENIE:**

Data wpływu zgłoszenia

Podpis

Załączniki:

1. kserokopia dyplomu ukończenia studiów
2. inne dokumenty określone w zasadach rekrutacji regulaminu studiów podyplomowych PK

Dokumenty wraz z formularzem zgłoszenia można wysłać mailowo lub dostarczyć do sekretariatu CPiP.