WYŻSZA SZKOŁA NAUK STOSOWANYCH W RUDZIE ŚLĄSKIEJ
PODANIE

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

(miejscowość, data)

(nazwisko)

(imię)

Dziekan
Wydziału Opieki Zdrowotnej
Wyższa Szkoła Nauk Stosowanych
w Rudzie Śląskiej
ul. Królowej Jadwigi 18
41-704 Ruda Śląska

Proszę o przyjęcie mnie na studia **pierwszego stopnia** na kierunku **pielęgniarstwo** w roku akademickim ……/……., prowadzone w formie studiów stacjonarnych w trybie weekendowym.

Do niniejszego podania załączam wymagane dokumenty, tj.:

Lp.	DOKUMENTY	TAK	NIE
1	ankieta osobowa (do pobrania ze strony uczelni)		
2	kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu)		
3	kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu)		
4	4 aktualne fotografie (zgodne z wymogami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego)		
5	zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia studiów na kierunku pielęgniarstwo (wystawione przez lekarza medycyny pracy)		

(odręczny podpis)

Data i podpis pracownika dziekanatu przyjmującego dokumenty: