PODANIE

…… ……
(nazwisko) *(miejscowość, data)*

……
(imię)

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

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim **.....** na studia pomostowe/pierwszego/drugiego stopnia **na kierunku .....** prowadzone w formie studiów stacjonarnych/niestacjonarnych.*

Do niniejszego podania załączam wymagane dokumenty tj:

TAK	NIE	
		Ankieta (druk ze strony uczelni)
		Kserokopia świadectwa dojrzałości (oryginał do wglądu)
		Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej w przypadku nowej matury (oryginał do wglądu)
		Kserokopia dyplomu ukończenia studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo oraz suplement/indeks-osoby które ukończyły uczelnie, a nie otrzymały suplementu (oryginał do wglądu)**
		Kserokopia dyplomu ukończenia studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo oraz suplement/indeks-osoby które ukończyły uczelnie, a nie otrzymały suplementu (oryginał do wglądu)
		Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu)
		4 aktualne fotografie zgodne z wymogami obowiązującymi przy wydawaniu dowodu osobistego
		Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia studiów na kierunku pielęgniarstwo wystawione przez lekarza medycyny pracy (kandydaci nie będący czynni zawodowo)
		Kserokopia książeczki zdrowia z aktualnymi badaniami (kandydaci czynni zawodowo)

……..
(podpis)

* odpowiednie podkreślić
** nie dotyczy studiów pomostowych/pierwszego stopnia

Data i podpis pracownika przyjmującego dokumenty …….