
(Прізвище та ім'я)

(вулиця, № будинку/квартира)

(місто)

(індекс – поштове відділення)

(область)

Ректору
Вищої Школи Внутрішньої Безпеки
місто Лодзь

З А Я В А

Прошу прийняти мене на дуальну форму навчання

напряму
спеціалізація.

Персональні дані:

1. Прізвище Імена
2. Місце народження: день місяць рік
3. Ім'я батька:, матері:
4. Серія та номер посвідчення особи (закордонний паспорт):
5. PESEL
6. Карта Поляка

Даю згоду на обробку моїх персональних даних для цілей необхідних для реалізації процесу прийому та навчальної документації (відповідно до Закону про захист персональних даних від 29 серпня 1997 р., Журнал законів № 133, поз. 883).

.....
(Підпис кандидата)

Приєдную до заяви:

| Список документів: | Підтвердження одержання документів: |
|--|--|
| | Підтверджую отримання документів через: Недопуск на навчання/ відставка/ закінчення навчання* |
| 1) атестат про закінчення середньої школи\ диплом вищої освіти в оригіналі | |
| В | |
| № з дня..... | |
| 2) 3 фотографії на документи, підписані на обороті | |
| 3) ксерокопія особових даних з посвідчення особи (закордонний паспорт) | |

дня 2023р.

.....
(підпис)