

.....  
(imię i nazwisko)

Białystok, dnia ..... r.

.....  
(adres stałego zameldowania)

**Dyrektor**  
Nauczycielskiego Kolegium w Białymstoku  
Rewalidacji, Resocjalizacji i Wychowania  
Fizycznego  
ul. Świętojańska 12  
15-082 Białystok

## PODANIE

o przyjęcie na studia podyplomowe / kurs dokształcający

Uprzejmie proszę o przyjęcie na .....

(nazwa studiów/ kursu)

.....  
(nazwa studiów/ kursu)

prowadzone/y w NKRRiWF w Białymstoku

.....  
(podpis kandydata)

Do podania załączam:

Lp.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
1.	zaświadczenie lekarskie pozwalające na udział w studiach podyplomowych / kursie dokształcającym	..... (data i podpis)
2.	kwestionariusz osobowy	
3.	poświadczoną kopię dyplomu ukończenia studiów wyższych / świadectwa dojrzałości / aktualnej legitymacji studenckiej	
4.	oświadczenie o ubezpieczeniu NW	
5.	poświadczoną kopię dowodu osobistego	
6.	fotografie legitymacyjne - ..... szt.	
7.		
8.		
9.		
10.		

### O ś w i a d c z e n i e

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez NKRRiWF w Białymstoku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i organizacji zajęć studiów podyplomowych/kursów dokształcających, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....  
(podpis kandydata)