

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce zamieszkania - kod i telefon)

.....  
(miejsce pracy, adres, telefon)

**JM REKTOR  
Uniwersytet Ekonomiczny  
we Wrocławiu**

### **PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie na Studia Podyplomowe „**Rachunkowość**” w roku akademickim ..... na Wydziale Zarządzania, Informatyki i Finansów.

.....  
(podpis)

#### **Do podania załączam:**

- ankieta ( zał. 2 )
- odpis dyplomu ukończenia szkoły wyższej i ksero odpisu
- 2 fotografie
- ksero dowodu osobistego
- zobowiązanie o pokryciu kosztów kształcenia ( zał. 3 lub 4)

**ANKIETA**  
**SŁUCHACZA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**  
**„Rachunkowość”**

1. Nazwisko i imię (DRUKOWANYMI) .....  
imię ojca .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Wykształcenie (jaka Uczelnia) .....
4. Tytuł zawodowy .....
5. Miejsce pracy .....
- (dokładny adres i telefon) .....
6. Stanowisko .....
7. Staż pracy (lata), ....., w tym w księgowości.....
8. Ukończone kursy i szkolenia z rachunkowości  
(instytucja w której ukończono szkolenie)  
.....  
.....
9. Adres zamieszkania:  
( kod i telefon) .....
- .....
10. Adres email: .....
11. Zobowiązanie o odpłatności:
  - a) koszt pokrywa zakład pracy ( wypełnić załącznik 3)
  - b) koszt pokrywam indywidualnie ( wypełnić załącznik 4 )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w ramach Studiów Podyplomowych dla potrzeb rekrutacji. Dane są chronione zgodnie z u stawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.833)

.....  
( czytelny podpis )

## Załącznik 3

Wrocław, dnia .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczamy, że zobowiązujemy się do pokrycia kosztów kształcenia Pana/i  
.....  
na rocznych Studiach Podyplomowych „**Rachunkowość**” na Wydziale Zarządzania,  
Informatyki i Finansów Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu w roku akademickim  
..... w wysokości.....zł..... (słownie)  
Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku od towarów i usług VAT i posiadamy  
nr identyfikacji podatkowej NIP ..... Upoważniamy  
jednocześnie waszą Firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Nazwa Firmy: .....

Adres/kod :  
.....

Telefon: .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
( adres zamieszkania )

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym zobowiązuję się do pokrycia kosztów kształcenia na rocznych Studiach Podyplomowych „**Rachunkowość**” w roku akademickim ..... na Wydziale Zarządzania i Informatyki Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu w wysokości.....(słownie).....

.....  
(czytelny podpis)