

## OBYWATEL UE (na zasadach obowiązujących obywateli polskich)

### INFORMACJA O POSIADANYCH DOKUMENTACH

Imię i nazwisko – tak, jak w dowodzie lub paszporcie: .....

Adres e-mail z którego korzystasz (DRUKOWANYMI LITERAMI):.....

Numer telefonu (taki, którego będziesz używał lub nr polski): .....

Numer PESEL z systemu IRK: .....

Kierunek: .....

#### Studia: II stopnia

Dokument	Mam	Nie mam	POTWIERDZAM DOKUMENT - kolumna dla pracownika UŚ	Uwagi
Podanie – ankieta osobowa ze zdjęciem (wydruk z systemu IRK)				
Dokument tożsamości – dowód osobisty, paszport lub inny dokument z danymi osobowymi				
Kopia dokumentu tożsamości – obu stron dowodu, pierwszej strony paszportu lub innego dokumentu				
Dyplom ukończenia studiów I stopnia, II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich wraz z suplementem z ocenami. Dyplom wydany za granicą musi być zalegalizowany lub z pieczęcią apostille				
Kopia dyplomu ukończenia studiów I stopnia, II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich wraz z suplementem z ocenami oraz pieczęcią apostille lub legalizacją albo kopia dyplomu z suplementem wydanego w Polsce				
Tłumaczenie przysięgłe lub potwierdzone przez konsula RP dyplomu ukończenia studiów I stopnia, II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich i suplementu z ocenami – jeśli wydane są w języku innym niż polski				
Zaświadczenie o średniej ocen z ukończonych studiów wyższych – jeśli średnia stanowi kryterium kwalifikacji na kierunek				
Tłumaczenie przysięgłe lub poświadczane przez konsula RP zaświadczenia o średniej ocen z ukończonych studiów wyższych – jeśli zaświadczenie jest w języku innym niż polski				

Dokument	Mam	Nie mam	POTWIERDZAM DOKUMENT - kolumna dla pracownika UŚ	Uwagi
Zaświadczenie lekarskie z informacją o braku przeciwwskazań do podjęcia studiów na wybranym kierunku				
Tłumaczenie przysięgłe na język polski zaświadczenia lekarskiego – jeśli zaświadczenie jest wydane w języku innym niż polski				
1 fotografia w formie papierowej podpisana z tyłu imieniem i nazwiskiem oraz numerem PESEL z systemu IRK				
Polisa ubezpieczeniowa na wypadek choroby lub następstw nieszczęśliwych wypadków na okres kształcenia w Polsce, Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego lub potwierdzenie ubezpieczenia w Narodowym Funduszu Zdrowia – napisz datę ważności				
Kopia polisy ubezpieczeniowej na wypadek choroby lub następstw nieszczęśliwych wypadków na okres kształcenia w Polsce, EKUZ lub potwierdzenia ubezpieczenia w NFZ				

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są prawdziwe i zgodne ze stanem na dzień wypełnienia ankiety.

---

Miejscowość, data

---

Podpis