

Data wpływu:

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

**Jego Magnificencja Rektor
Akademii Morskiej w Szczecinie**

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na studia, prowadzone w systemie: stacjonarnym, niestacjonarnym*)
na kierunek studiów:
jako specjalność studiów deklaruję:.....

W przypadku nie zakwalifikowani się na ww. kierunek proszę o przyjęcie na kierunek:
jako specjalność deklaruję:

.....
(podpis kandydata)

| L.p. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata |
|------|--|---|
| 1 | Świadectwo dojrzałości w oryginale z ukończenia: w..... nr..... z dnia20..... r. | |
| 2 | Ankieta osobowa | |
| 3 | Kopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata | |
| 4 | Aktualna fotografia kandydata, zgodna z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych | |

* niepotrzebne skreślić