

9. Orzeczony stopień o niepełnosprawności / inwalidztwa (jeśli tak – załączyć kserokopię orzeczenia) /

Grad der Behinderung (wenn ja, eine Kopie des Gutachtens beifügen): _____

10. Adres stałego zameldowania / Hauptwohnsitz:

ulica / Straße: _____ nr domu / Hausnr.: _____

kod pocztowy / Postleitzahl: _____ miejscowość / Wohnort: _____

woj. / Bundesland: _____

kraj / Land: _____

nr telefonu / Telefon-Nr.: _____

11. Adres do korespondencji / Korrespondenzanschrift (wenn abweichend vom Hauptwohnsitz):

ulica / Straße: _____ nr domu / Hausnr.: _____

kod pocztowy / Postleitzahl: _____ miejscowość / Wohnort: _____

woj. / Bundesland: _____

kraj / Land: _____

nr telefonu / Telefon-Nr.: _____

12. Adres e-mail / E-Mail-Adresse: _____

13. Powszechny obowiązek obrony / Wehr- oder Zivildienst

stosunek do powszechnego obowiązku obrony*:

przedpoborowy , poborowy , rezerwa ,

/ Art des Wehr- oder Zivildienstes*:

Wehrdienst , Zivildienst , Verpflichtung zu einem siebenjährigen Ersatzdienst ,

inny / andere: _____

przynależność ewidencyjna do WKU / Ort: _____

numer książeczki wojskowej / Nummer des Wehrdienstausweises: _____

B. Informacje o dotychczasowym kształceniu / Angaben zur Vorbildung

14. Ukończyłem szkołę średnią / Schulabschluss

Ukończyłem szkołę średnią / Schulabschluss: _____

nazwa szkoły / Name der Schule: _____

miejscowość / Ort: _____

woj. / Bundesland: _____

rok ukończenia / Abschlussjahr:

--	--	--	--

**C. INFORMACJA O PODSTAWOWYM ŹRÓDLE UTRZYMANIA RODZINY
KANDYDATA / GRUNDLEGENDE UNTERHALTUNG DER FAMILIE DES
BEWERBERS***

emerytura/ Pension	renta / Rente	praca zarobkowa / Beschäftigung	zasiłek/ Sozialhilfe	dochód z działalności rolniczej / Einkommen aus dem Landbetrieb	inne (wymienić) / Andere (eintragen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

inne / Andere: _____

**D. DO PODANIA ZAŁĄCZAM / DEM ANTRAG SIND FOLGENDE ANLAGEN
BEIGEFÜGT:**

L.p.	Spis dokumentów / Liste der Anlagen	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata / Empfangs- bestätigung
1.	Świadectwo dojrzałości (oryginał lub odpis lub kopię poświadczoną notarialnie)** wydane przez / Reifeprüfung (Original oder eine amtl. beglaubigte Kopie)** ausgestellt von: szkołę / Schule: _____ w / Ort: _____ z dnia / Datum: _____	
2.	Świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał lub odpis lub kopię poświadczoną notarialnie) ** wydane przez / Abschlusszeugnis (Original oder eine amtl. beglaubigte Kopie)** ausgestellt von: szkołę / Schule: _____ w / Ort: _____ z dnia / Datum: _____	
3.	NUR FÜR KANDIDATEN DES MASTERSTUDIUMS! Dyplom lub odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich wydany przez / Original oder eine amtl. Beglaubigte Kopie des Studienabschlusses (Bachelor, Diplom, Magister) ausgestellt von: uczelnia / Einrichtung _____ w / Ort: _____ z dnia / Datum: _____	
4.	3 fotografie o wymiarach 35 x 45 mm bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami, głowa w pozycji lewego półprofilu i z widocznym lewym uchem, z zachowaniem równomiernego oświetlenia twarzy / 3 Lichtbilder (35 x 45 mm) ohne Kopfbedeckung und keine Brille mit dunklen Gläsern, Kopf nach links gerichtet mit sichtbarem linken Ohr	

5.	Kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość / Kopie des Personalausweises oder eines anderen Dokumentes zur Bestätigung Ihrer Identität	
6.	Oryginał dokumentu wydanego przez główny komitet organizacyjny olimpiady, opatrzony numerem porządkowym i stwierdzający miejsce zajęte w finale / Andere Zertifikate bzw. erbrachte Leistungen	
7.	Inne / Andere Unterlagen: ----- ----- -----	

- **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych, przez Uniwersytet Szczeciński oraz umieszczenie informacji dotyczących wyników postępowania kwalifikacyjnego na tablicy ogłoszeń w niezbędnym zakresie. / Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben gemäß der datenschutzrechtlichen Anforderungen des Gesetzes zum Schutz des Bürgers vom 29.08.1997 in der Datenbank der Universität Stettin gespeichert werden. Die Daten werden nur für universitätsinterne Verwaltungsaufgaben benutzt.**
- **Wyrażam (nie wyrażam)** zgody na przesyłanie na mój adres e-mail informacji opracowanych przez Biuro Promocji i Informacji Uniwersytetu Szczecińskiego. / Ich möchte (keine)** Newsletter von dem Promotion- und Informationsbüro der Universität Stettin auf meine E-Mail-Adresse erhalten.**

Miejscowość, data / Ort, Datum

Czytelny podpis kandydata / Unterschrift des Antragstellers

Objaśnienia / Erläuterungen:

* zaznaczyć właściwe / das Richtige ankreuzen

* * niepotrzebne skreślić / durchstreichen, falls nicht zutreffend