

**BIURO UZNAWALNOŚCI WYKSZTAŁCENIA  
I WYMIANY MIĘDZYKRAJOWEJ**

ul. Ogrodowa 28/30, 00-896 Warszawa  
sekretariat: tel.+48 22 393-38-02  
fax: +48 22 826-28-23  
e-mail: biuro@buwiwm.edu.pl

Zdjęcie

**KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA KSZTAŁCENIE W POLSCE  
W ROKU AKADEMICKIM ...../.....**

**I. DANE OSOBOWE**

1. Nazwisko:

---

2. Imię:

---

3. Miejsce urodzenia

---

4. Data urodzenia:

---

5. Płeć (M/K):

---

6. Nazwisko i imiona rodziców:

a) Matka:

b) Ojciec:

---

7. Narodowość:

---

8. Obywatelstwo<sup>1</sup>:

Numer paszportu :

Data ważności:

---

9. Stan cywilny (zakreślić):

Wolny

Żonaty/a

---

10. Dzieci: Tak/Nie

Jeżeli tak, to ile?

---

11. Aktualny adres:

Tel.:

Fax:

E-mail:

---

12. Nazwisko i adres osoby, którą należy powiadomić w razie konieczności:

Tel.:

Fax:

E-mail:

---

<sup>1</sup> należy podać wszystkie posiadane

## II. EDUKACJA

13. Szkoły:

Szkoły ukończone	Czas trwania	Miejsce	Certyfikaty/Dyplomy

14. Uniwersytety:

Uniwersytet ukończony:  
Miejsce

Wydział lub Instytut

Czas trwania

Uniwersytet ukończony: Miejsce	Wydział lub Instytut	Czas trwania	

15. Poziom kształcenia w Polsce, o przyjęcie na który ubiega się kandydat:

Studia wyższe (podać kierunek studiów, ew. nazwę uczelni)

a) Pierwszego stopnia (zawodowe)

b) Drugiego stopnia (uzupełniające magisterskie)

c) Jednolite studia magisterskie

Studia podyplomowe (podać kierunek studiów, ew. nazwę uczelni)

a) Trzeciego stopnia (doktoranckie)

b) inne (podać jakie)

Staże (naukowe, artystyczne, inne)

16. Warunki finansowe na jakich kandydat zamierza kształcić się w Polsce:

Odpłatność

Bez odpłatności i świadczeń stypendialnych

Stypendium Rządu Rzeczypospolitej Polskiej

17. Znajomość języków

Język ojczysty/

Języki obce

	Rozumienie	W mowie	W piśmie	Czytanie
Polski:				
Angielski:				
Niemiecki:				
Francuski:				
Inne:				

\*Zaznaczyć

b. dobra, dobra, średnia, słaba

---

18. Dotychczasowe pobyty naukowe lub zawodowe w Polsce lub innych krajach

Kraj

Od

Do

Źródło finansowania

---

---

---

19. Doświadczenie praktyczne lub zawodowe zdobyte w trakcie lub po studiach:

---

---

---

---

### **III. PLANOWANE STUDIA W POLSCE**

dotyczy staży naukowo-badawczych

---

20. Nazwa instytucji/ Nazwisko profesora:

---

20.1. Wydział:

---

20.2. Kierunek (temat) studiów:

---

21. Czas planowanego pobytu w Polsce :

Od: ...../...../.... Do: ..../...../..../

Razem miesiące:.....(do 10 miesięcy)

---

22. Projekt badawczy w Polsce:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### IV. DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY:

studia pierwszego stopnia jednolite magisterskie:

- kopię świadectwa maturalnego
- zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia studiów na obranym kierunku
- inne dokumenty np. opinia organizacji polonijnej, parafii itp.
- próbki prac lub kasety z nagraniami – w przypadku kandydatów na studia artystyczne (do uczelni w Polsce muszą być dostarczone do końca maja);
- opinia o polskim pochodzeniu;
- zgoda rodziców lub prawnych opiekunów - dotycząca osób niepełnoletnich.

pozostałe formy kształcenia:

- kopie certyfikatów i dyplomów z wykazem ocen;
- listy polecające od 2 profesorów ze swojego kraju;
- zgoda na przyjęcie wystawiona przez uczelnię albo pracownika wybranej instytucji naukowej stwierdzająca, że projekt naukowy kandydata może być przeprowadzony w instytucji przyjmującej;
- inne dokumenty (zaświadczenia o znajomości języków obcych, itp.);
- opinia o polskim pochodzeniu\*

Osoby posiadające Kartę Polaka dołączają jej kopie.

\*Dołącza KG RP osobom zakwalifikowanym.

Zgłoszenie należy sporządzić w 2 kopiach.

**Zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami stypendium rządu RP może być cofnięte jeżeli stypendysta podał nieprawdziwe informacje na podstawie których stypendium zostało przyznane.**

*Informujemy, że podane w kwestionariuszu dane osobowe będą przetwarzane przez Biuro Uznawalności Wykształcenia i Wymiany Międzynarodowej z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ogrodowej 28/30, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zgodnie z celami statutowymi. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wniosku.*

.....  
Miejsce

Data

Podpis kandydata