



Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku
57-300 Kłodzko, ul. Okrzei 8, tel. 74 867 13 02

.....
(data wpływu)

Kłodzko, dnia

Rektor Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie w roku akademickim 20.../20... na pierwszy semestr studiów pomostowych na kierunku..... w formie.....

.....
podpis kandydata

Do podania dołączam:

Lp.	Rodzaj dokumentu	Potwierdzenie złożenia dokumentu
1.	Ankieta osobowa	
2.	Kopia świadectwa dojrzałości	
3.	Kopia świadectwa/dyplomu ukończenia medycznej szkoły zawodowej.	
4.	Odpis z dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
5.	Aktualna fotografia x4 (wymiary 35mmx45mm)	
6.	Kopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza.	
7.	Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań do podjęcia studiów na wybranym kierunku wydanego przez lekarza medycyny pracy, a kandydaci czynni zawodowo kopie aktualnej książeczki zdrowia.	
8.	Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie.	
9.	Dokumenty stanowiące podstawę zwolnień z zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych tj. dokumenty potwierdzające okresy i miejsca zatrudnienia – oddziały, poradnie, przychodnie; dokumenty potwierdzające ukończone specjalizacje w dziedzinach pielęgniarstwa; dokumenty potwierdzające ukończone kursy kwalifikacyjne w dziedzinach pielęgniarstwa.	

Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku
tel. 74 867 13 02

www.wsm.klodzko.pl , e-mail: dziekanat@wsm.klodzko.pl