

mskpu

MIĘDZYNARODOWA SZKOŁA
KOSTIUMOGRAFII I PROJEKTOWANIA UBIORU01-211 Warszawa
ul. Kasprzaka 2/8
Tel/fax: + 48 22 299 66 47
E-mail: info@mskpu.com.plProsimy o zaznaczenie
Please tick the relevant boxesProsimy o składanie wyłącznie wypełnionych formularzy
Please return only completed form

Dane Osobowe / Personal Details

Nazwisko / Surname		Płeć / Gender <input type="checkbox"/> Mężczyzna / Male <input type="checkbox"/> Kobieta / Female	
Imiona / First names		Nazwisko panieńskie / Maiden or former surname	
Adres zameldowania / Home address		Adres korespondencyjny (jeśli inny od adresu zamieszkania) / Correspondence Address (if different from home address)	
Telefon stacjonarny / Telephone no.		Telefon komórkowy / Mobile no.	
PESEL		Email	
Data urodzenia / Date of birth dzień / day miesiąc / month rok / year	Miejsce urodzenia / Place of birth	Narodowość / Present Nationality	
Miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> Wieś / Village <input type="checkbox"/> Miasto do 5 tys. / City up to 5 ths. residents <input type="checkbox"/> Miasto powyżej 5 tys / City of over 5 ths. residents Województwo / Voivodeship		Informacji o dysfunkcjach, upośledzeniach / Information on dysfunctions, impairments	

Wybrany kierunek / Chosen Course Details

Wybrany kierunek nauki / Department and School you wish to join			
<input type="checkbox"/> Projektowanie Ubioru / Fashion Design	<input type="checkbox"/> Kostiumografia / Costume Design	<input type="checkbox"/> Konstrukcja odzieży 2D/3D / Pattern Making 2D/3D	
Wybrany tryb nauczania / Department you wish to join			
<input type="checkbox"/> Dzielne / Full-time	<input type="checkbox"/> Zaoczne / Part-time (weekends)	<input type="checkbox"/> Studium dla studentów ASP /	

Wcześniejsza edukacja / Previous Education

Edukacja od 16 roku życia / Education from age 16	Lata nauki od / do / to	Uzyskane kwalifikacje / Qualifications obtained
Nazwa uczęszczanej szkoły / Name of School attended	Years of education from	

Nazwa szkoły obecnie uczęszczanej Name of University or Collage attended or currently attending	Lata nauki od Years of education from	do / to	Dzienne lub Zaoczne / Full-time or Part-time	Wydział / Subject
---	---	----------------	--	--------------------------

Języki / Languages		Uzyskane certyfikaty z angielskiego English Language Certificate taken	Wynik / Score/Grade	Data uzyskania Date of test
Język ojczysty / Native language	Inne Języki / Other spoken languages			

Doświadczenie zawodowe / Work experience

Miejsce zatrudnienia lub praktyk w nawiązaniu do wybranego kierunku / Any employment or experience relevant to application (including any publications)	od / from	do / to
---	------------------	----------------

Powody składania dokumentów na dany kierunek / Why you are applying for this course

Kandydaci powinni krótko opisać dlaczego wybrali dany kierunek i jakie cele chcą osiągnąć poprzez naukę / Candidates should briefly describe below why they have chosen a particular course and what they propose to gain from their studies
--

Pozostałe / Other details

Skąd dowiedziałeś się o szkole ? / How did you hear of the course ?	
<input type="checkbox"/> Informator Maturzysty / Info Catalogue	<input type="checkbox"/> Prasa / Press
<input type="checkbox"/> Wyszukiwarka Google / Google search	<input type="checkbox"/> Rekomendacja / Personal recommendation
<input type="checkbox"/> Inne / Other (please state)	<input type="checkbox"/> Media społecznościowe / Social Media

Deklaracja / Declaration

Oświadczam, że podane przez mnie informacje są zgodne z prawdą. Jednocześnie proszę o przyjęcie mnie do MSKPU. Potwierdzam, że zapoznałem się ze statutem oraz zasadami podjęcia nauki w MSKPU. Jednocześnie zgadzam się na wykorzystywanie moich danych osobowych na potrzeby szkoły. I certify that the statements made by me on this form are correct and I confirm that, if admitted to the MSKPU, I will confirm to the MSKPU Regulations. I agree to the International School of Costume and Fashion Design processing personal data as part of the admissions, registration, funding and learning support processes and accept that this information will be retained during and following my studies for administering my progress for and the provision of returns.	
Podpis / Signature of applicant	Data / Date