



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 drugiego stopnia na kierunku..... w formie.....

.....  
podpis kandydata

Do podania dołączam:

Lp.	Rodzaj dokumentu	Pokwitowanie złożenia dokumentów
1.	Ankieta osobowa.	
2.	Odpis dyplomu ukończenia studiów wyższych lub kserokopie dyplomu poświadczony przez jednostkę przyjmującą dokumenty	
3.	Kopię dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (kandydat będący cudzoziemcem)	
4.	Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań do podjęcia studiów na wybranym kierunku wydanego przez lekarza medycyny pracy	
5.	Aktualna fotografia x 4 (wymiary 35mmx45mm)	

Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku  
tel. 74 867 13 02

[www.wsm.klodzko.pl](http://www.wsm.klodzko.pl) , e-mail: [dziekanat@wsm.klodzko.pl](mailto:dziekanat@wsm.klodzko.pl)