



THE UNIVERSITY OF INFORMATION TECHNOLOGY  
AND MANAGEMENT IN RZESZOW

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

File No. (fill out by  
recruitment department)

APPLICATION FORM  
FIRST CYCLE OF STUDY

/ FORMULARZ REKRUTACYJNY NA STUDIA I - GO STOPNIA

(BACHELOR'S DEGREE)/ LICENCJACKIE

ACADEMIC YEAR 2018/2019

ROK AKADEMICKI 2018/2019

PLEASE NOTE: THE COURSES LISTED BELOW WILL ONLY BE RUN IF THE REQUIRED NUMBER OF STUDENTS ENROLLS ON THEM

/ WARUNKIEM UTWORZENIA POSZCZEGÓLNYCH ŚCIEŻEK KSZTAŁCENIA JEST ZEBRANIE MINIMALNEJ LICZBY CHĘTNYCH

PART A SHOULD BE COMPLETED IN BLOCK CAPITALS (EACH LETTER IN A SEPARATE BOX.) PLEASE BE AWARE OF CRIMINAL LIABILITY UNDER ARTICLE 233 OF THE PENAL CODE FOR PROVIDING FALSE INFORMATION

WAŻNE DLA KANDYDATA: DANE Z CZĘŚCI A. FORMULARZA NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI DUKOWANYMI LITERAMI WPISUJĄC KAŻDĄ LITERĘ W OSOBNĄ KRATKĘ. UPRZEDZA SIĘ O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ Z ART. 233 KK. ZA PODANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH.

<b>FIELD OF STUDY</b> KIERUNEK STUDIÓW:	<b>MANAGEMENT / ZARZĄDZANIE</b>	
	<b>INTERNATIONAL MANAGEMENT / ZARZĄDZANIE MIĘDZYNARODOWE</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>AVIATION MANAGEMENT / ZARZĄDZANIE W LOTNICTWIE</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>GENERAL AVIATION / ZARZĄDZANIE LOTNICTWEM OGÓLNYM</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>PHYSIOTHERAPY - LONG-CYCLE STUDIES MASTER'S DEGREE PROGRAMME</b> <i>/FIZJOTERAPIA - STUDIA JEDNOLITE MAGISTERSKIE</i>	
	<b>INFORMATION TECHNOLOGY / INFORMATYKA I EKONOMETRIA</b>	
	<b>NETWORK TECHNOLOGIES / TECHNOLOGIE SIECIOWE</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>PROGRAMMING / PROGRAMOWANIE</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>COMPUTER GRAPHICS / GRAFIKA KOMPUTEROWA</b>	<input type="checkbox"/>

**A. PERSONAL INFORMATION:**

DANE OSOBOWE:

<b>GENDER:</b> <i>PŁEĆ:</i>	<input type="checkbox"/> <b>FEMALE</b> <i>KOBIETA</i>	<input type="checkbox"/> <b>MALE</b> <i>MĘŻCZYZNA</i>
<b>CITIZENSHIP:</b> <i>OBYWATELSTWO:</i>		<b>NATIONALITY:</b> <i>NARODOWOŚĆ:</i>
<b>COUNTRY OF BIRTH:</b> <i>KRAJ POCHODZENIA:</i>		<b>COUNTRY OF RESIDENCE:</b> <i>KRAJ ZAMIESZKANIA:</i>
<b>PLACE OF BIRTH:</b> <i>MIEJSCE URODZENIA:</i>		<b>DATE OF BIRTH (DD-MM-YY):</b> <i>DATA URODZENIA (DD-MM-RR):</i>
<b>LAST NAME/SURNAME:</b> <i>NAZWISKO:</i>		
<b>FIRST NAME:</b> <i>PIERWSZE IMIĘ:</i>		<b>SECOND NAME:</b> <i>DRUGIE IMIĘ:</i>
<b>FAMILY NAME:</b> <i>NAZWISKO RODOWE:</i>		
<b>FATHER'S NAME:</b> <i>IMIĘ OJCA:</i>		
<b>MOTHER'S NAME:</b> <i>IMIĘ MATKI:</i>		



**THE UNIVERSITY OF INFORMATION TECHNOLOGY  
AND MANAGEMENT IN RZESZÓW**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

File No. (fill out by  
recruitment department)

<b>MOTHER'S MAIDEN NAME:</b> <i>/NAZWISKO PANIEŃSKIE MATKI:</i>												
<b>PASSPORT NUMBER:</b> <i>NUMER PASZPORTU:</i>												
	<b>DATE OF ISSUE (DD-MM-YY):</b> <i>DATA WYDANIA (DD-MM-RR):</i>						-			-		
	<b>DATE OF EXPIRY (DD-MM-YY):</b> <i>DATA WYGAŚNIĘCIA (DD-MM-RR):</i>						-			-		
<b>ISSUED BY (INSTITUTION):</b> <i>ORGAN WYDAJĄCY:</i>												

<b>B. PERMANENT HOME ADDRESS:</b> <i>ADRES ZAMIESZKANIA:</i>	<b>C. CORRESPONDENCE ADDRESS:</b> <i>SECTION TO BE COMPLETED ONLY IF THE PERMANENT ADDRESS IS DIFFERENT FROM THE CURRENT RESIDENTIAL ADDRESS/ADRES KORESPONDENCYJNY (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)</i>
<b>COUNTRY:</b> <i>KRAJ:</i>	<b>COUNTRY:</b> <i>KRAJ:</i>
<b>REGION/STATE:</b> <i>REGION:</i>	<b>REGION/STATE:</b> <i>REGION:</i>
<b>ZIP/POST CODE:</b> <i>KOD POCZTOWY:</i>	<b>ZIP/POST CODE:</b> <i>KOD POCZTOWY:</i>
<b>POST OFFICE:</b> <i>POCZTA:</i>	<b>POST OFFICE:</b> <i>POCZTA:</i>
<b>CITY/TOWN:</b> <i>MIEJSCOWOŚĆ:</i>	<b>CITY/TOWN:</b> <i>MIEJSCOWOŚĆ:</i>
<b>STREET:</b> <i>ULICA:</i>	<b>STREET:</b> <i>ULICA:</i>
<b>BUILDING AND APARTMENT №:</b> <i>NUMER DOMU I MIESZKANIA:</i>	<b>BUILDING AND APARTMENT №:</b> <i>NUMER DOMU I MIESZKANIA:</i>
<b>TELEPHONE NUMBER:</b> <i>NUMER TELEFONU:</i>	<b>TELEPHONE NUMBER:</b> <i>NUMER TELEFONU:</i>
<b>E-MAIL ADDRESS:</b> <i>ADRES E-MAIL:</i>	<b>E-MAIL ADDRESS:</b> <i>ADRES E-MAIL:</i>
<b>D. AREA OF RESIDENCE:</b> <i>MIEJSCE ZAMIESZKANIA:</i>	<input type="checkbox"/> <b>CITY/TOWN</b> / <i>MIASTO</i> <input type="checkbox"/> <b>RURAL AREA</b> / <i>OBSZAR WIEJSKI</i>

<b>E. HEALTH</b> <i>INFORMACJA MEDYCZNA:</i>		
<b>DO YOU HAVE ANY MEDICAL CONDITIONS WE SHOULD BE AWARE OF:</b> <i>CZY MA PAN/I JAKIEŚ DOLEGLIWOŚCI ZDROWOTNE, O KTÓRYCH POWINNIŚMY WIEDZIEĆ:</i>	<input type="checkbox"/> <b>No</b> <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <i>TAK</i>
IF YES, PLEASE LIST THEM ( <i>JEŚLI TAK, PROSZĘ WPISAĆ</i> ): .....		
<b>DO YOU HAVE INTERNATIONAL HEALTH INSURANCE (HIGHLY RECOMMENDED):</b> <i>CZY MA PAN/I MIĘDZYNARODOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE (JEST WYSOKO REKOMENDOWANE):</i>	<input type="checkbox"/> <b>No</b> <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <i>TAK</i>

<b>F. PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY:</b> <i>OSOBA KONTAKTOWA W RAZIE WYPADKU:</i>	
<b>NAME:</b> <i>IMIĘ I NAZWISKO:</i>	
<b>DEGREE OF RELATIONSHIP:</b> <i>STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA:</i>	
<b>ADDRESS:</b> <i>ADRES:</i>	
<b>PHONE NUMBER:</b> <i>NUMER TELEFONU:</i>	
<b>EMAIL ADDRESS:</b> <i>ADRES E-MAIL:</i>	
<b>G. ENTRY QUALIFICATION:</b> <i>KWALIFIKACJE WSTĘPNE:</i>	



**THE UNIVERSITY OF INFORMATION TECHNOLOGY  
AND MANAGEMENT IN RZESZÓW**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

File No. (fill out by  
recruitment department)

LAST SECONDARY SCHOOL YOU GRADUATED FROM: / OSTATNIA UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA:					
<b>SCHOOL NAME:</b> <i>NAZWA SZKOŁY:</i>					
<b>CITY/TOWN AND COUNTRY:</b> <i>MIEJSCOWOŚĆ I KRAJ:</i>			<b>STREET, ZIP/POST CODE:</b> <i>ULICA, KOD POCZTOWY:</i>		
<b>DATES ATTENDED:</b> <i>LATA UCZĘSZCZANIA:</i>			<b>YEAR OF GRADUATION:</b> <i>ROK UKOŃCZENIA:</i>		
<b>HIGH SCHOOL DIPLOMA No.:</b> <i>NUMER ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI:</i>			<b>DIPLOMA ISSUE DATE:</b> <i>DATA WYSTAWIENIA ŚWIADECTWA:</i>		
<b>LANGUAGE OF INSTRUCTION:</b> <i>JĘZYK WYKŁADOWY:</i>					
<b>TOTAL NUMBER OF YEARS OF FORMAL EDUCATION (PRIMARY, SECONDARY AND HIGHER SECONDARY SCHOOL)</b>					
H. CARD OF THE POLE / PERMANENT RESIDENCE CARD (ONLY FOR FOREIGNERS)*					
<i>KARTA POLAKA LUB KARTA STAŁEGO POBYTU (wypełniają TYLKO obcokrajowcy)*</i>					
<b>DO YOU POSSESS A CARD OF THE POLE?</b> <i>CZY POSIADASZ KARTĘ POLAKA?</i>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b> <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> <b>YES</b> <i>TAK</i>	<b>DO YOU POSSESS A PERMANENT RESIDENCE CARD?</b> <i>CZY POSIADASZ KARTĘ STAŁEGO POBYTU?</i>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b> <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> <b>YES</b> <i>TAK</i>
<b>CARD No.:</b> / <i>NUMER KARTY:</i>			<b>DATE OF ISSUE:</b> / <i>DATA WYDANIA KARTY:</i>		
<b>COUNTRY OF ISSUE:</b> <i>KRAJ WYDANIA KARTY:</i>			<b>ISSUED BY (INSTITUTION)</b> <i>ORGAN WYD. KARTĘ:</i>		

I. LANGUAGE PROFICIENCY / UMIEJĘTNOŚCI JĘZYKOWE						
<i>(SELF-DECLARATION OF LANGUAGE FLUENCY; OUT A TICK IN ONE OF THE BOXES BELOW): / (PROSZĘ OKREŚLIĆ STOPIEŃ ZAAWANSOWANIA JĘZYKA OBCEGO ZAZNACZAJĄC WŁAŚCIWE POLE):</i>						
	<b>PROFICIENT</b> <i>/BIEGLY</i>	<b>ADVANCED</b> <i>/ZAAWANSOWANY</i>	<b>UPPER-INTERMEDIATE</b> <i>/ŚREDNIOZAAW. WYŻSZY</i>	<b>INTERMEDIATE</b> <i>/ŚREDNIOZAAWANSOWANY</i>	<b>PRE-INTERMEDIATE</b> <i>/ŚREDNIOZAAW. NIŻSZY</i>	<b>ELEMENTARY</b> <i>/PODSTAWOWY</i>
<b>ENGLISH</b> / <i>ANGIELSKI</i>						
<b>POLISH</b> / <i>POLSKI</i>						
<b>OTHER (WHICH?) /</b> <i>INNE/(JAKIE?):</i>						
.....						
.....						
.....						
J. LANGUAGE EXAMS/ CERTIFICATES / EGZAMINY JĘZYKOWE						
<i>(IF APPLIES): / (JEŚLI DOTYCZY):</i>						
<b>EXAM/CERTIFICATE</b> / <i>RODZAJ EGZAMINU</i>				<b>DATE</b> / <i>DATA</i>	<b>SCORE/RESULT</b> / <i>WYNIK</i>	

MISCELLANEOUS		
<b>K. DO YOU PRACTICE ANY SPORT?</b> <i>CZY TRENEROWAŁ/A PAN/I DYSCYPLINY SPORTOWE?</i>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b> <i>NIE</i>	<input type="checkbox"/> <b>YES</b> <i>TAK</i>
<b>IF SO, PLEASE SPECIFY</b> <i>JEŚLI TAK, TO JAKIE?</i>		
<b>L. OTHER HOBBIES</b> <b>(E.G. DANCING, PHOTOGRAPHY, TRAVELLING )</b> <i>DODATKOWE UMIEJĘTNOŚCI (NP. TANIEC, FOTOGRAFIA, PODRÓŻE)</i>		



**LIST OF ATTACHED DOCUMENTS / ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:**

- 1. COVER LETTER ADDRESSED TO THE VICE PRESIDENT FOR INTERNATIONAL RELATIONS INCLUDING JUSTIFICATION OF ONE'S CHOICE OF A PARTICULAR FIELD OF STUDY / LIST MOTYWACYJNY SKIEROWANY DO PROREKTORA DS. WSPÓŁPRACY Z ZAGRANICĄ Z UZASADNIENIEM WYBRANEGO KIERUNKU STUDIÓW**
- 2. CURRICULUM VITAE IN ENGLISH SIGNED BY THE CANDIDATE / CV W JĘZYKU ANGIELSKIM PODPISANE PRZEZ KANDYDATA**
- 3. HIGHER SECONDARY SCHOOL DIPLOMA INCLUDING A MARKSHEET (ORIGINAL COPY AND SWORN TRANSLATION INTO ENGLISH OR POLISH) WITH APOSTILLE OR LEGALIZED BY THE POLISH EMBASSY / ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY ŚREDNIEJ WRAZ Z WYKAZEM OCEN I PRZEDMIOTÓW (ORYGINAŁ Z TŁUMACZENIEM PRZYSIĘGŁYM NA JĘZYK ANGIELSKI LUB POLSKI) OPATRZONY APOSTILLE LUB ZALEGALIZOWANY W AMBASADZIE RP**
- 4. ELIGIBILITY CERTIFICATE IN WHICH IT IS STATED THAT CANDIDATE HAS THE RIGHT TO APPLY FOR ADMISSION TO ANY TERTIARY INSTITUTION IN THE COUNTRY UNDER WHICH EDUCATIONAL SYSTEM HIS/HER HIGH SCHOOL DIPLOMA WAS ISSUED/ POTWIERDZENIE Z UCZELNI O TYM, ŻE UZYSKANY DYPLOM UKOŃCZENIA SZKOŁY UPRAWNIA DO PODJĘCIA STUDIÓW W KRAJU JEGO WYDANIA**
- 5. CONFIRMATION OF EDUCATIONAL QUALIFICATIONS (FOR NOSTRIFICATION PROCEDURE) / POTWIERDZENIE KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH (DLA PROCEDURY NOSTRYFIKACJI)**
- 6. CERTIFICATE OF ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY AT B2 LEVEL/ CERTYFIKAT POTWIERDZAJĄCY ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA ANGIELSKIEGO NA POZIOMIE B2**
- 7. COPY OF PASSPORT (PHOTO AND PERSONAL DATA SECTION) / KSEROKOPIA PASZPORTU (STRONY ZE ZDJĘCIEM)**
- 8. HEALTH CERTIFICATE INCLUDING A CLAUSE THAT THE STUDENT IS IN GOOD HEALTH AND IS CAPABLE OF COMMENCING STUDIES / ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE, O DOBRYM STANIE ZDROWIA STUDENTA I BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO PODJĘCIA NAUKI**
- 9. 1 PHOTOGRAPH / 1 FOTOGRAFIA**
- 10. BIRTH CERTIFICATE (ORIGINAL COPY AND SWORN TRANSLATION INTO ENGLISH OR POLISH) / AKT URODZENIA (ORYGINAŁ Z TŁUMACZENIEM PRZYSIĘGŁYM NA JĘZYK ANGIELSKI LUB POLSKI)**

I AGREE TO PROCESS MY PERSONAL DATA AND INSERT THEM INTO THE UITM DATABASE FOR THE PURPOSES OF THE UNIVERSITY AND UITM GRADUATES CLUB. I ALSO AGREE TO RECEIVE LETTERS, NOTICES AND APPLICATIONS BY VIRTUAL UNIVERSITY OR BY UNIVERSITY EMAIL SERVICE, EXCLUDING REMOVAL FROM THE STUDENT REGISTER / ZGADZAM SIĘ NA WPROWADZANIE DO BAZY I PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY WSIIZ I KLUBU ABSOLWENTA ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA DORĘCZENIE PISM, WNIOSKÓW I POWIADOMIEŃ ZA POMOCĄ WIRTUALNEJ UCZELNI ORAZ ZA POMOCĄ UCZELNIANEJ POCZTY ELEKTRONICZNEJ, ZA WYJĄTKIEM DECYZJI O SKRĘŚLENIU Z LISTY STUDENTÓW

-----  
CANDIDATE'S SIGNATURE / PODPIS KANDYDATA



## “About My Choice” QUESTIONNAIRE

Please fill in this questionnaire. All information provided is treated in the strictest confidence.

### 1. To what extent did the following factors influence your decision to study at UITM?

(Put “X” in appropriate boxes)

	Strongly yes	Rather yes	Neither yes nor no	Rather not	Definitely not	Never thought of it
1. Possibility of finding a job after graduation	1	2	3	4	5	0
2. UITM offers course(s) I am interested in	1	2	3	4	5	0
3. UITM offers specialization(s) I am interested in	1	2	3	4	5	0
4. Scholarship available from the beginning of study	1	2	3	4	5	0
5. Opportunity to develop my skills	1	2	3	4	5	0
6. Tuition fees are affordable	1	2	3	4	5	0
7. The location is convenient	1	2	3	4	5	0
8. International environment (foreign students, exchange programmes )	1	2	3	4	5	0
9. Qualified teaching staff	1	2	3	4	5	0
10. UITM is ranked one of the best Polish universities	1	2	3	4	5	0
11. Possibility to study in English language	1	2	3	4	5	0
12. My parents recommended it	1	2	3	4	5	0
13. My friends recommended it	1	2	3	4	5	0
14. University of my first-choice did not accept me	1	2	3	4	5	0
15. Other (please specify) ..... .....	1	2	3	4	5	0

### 2. To what extent did the following factors influence your decision to choose a particular study programme at the University of Information Technology and Management (UITM)??

(Put “X” in appropriate boxes and provide requested information)

	Definitely affected my decision	Partially affected my decision	Neither affected nor dissuaded my decision	Rather not affected my decision	Definitely not affected my decision	Never heard of it
1. Internet promotional campaigns	1	2	3	4	5	0
2. Recruiting agencies	1	2	3	4	5	0
3. Open Days organised by UITM	1	2	3	4	5	0
4. Lectures conducted by UITM staff in my school	1	2	3	4	5	0
5. Educational fairs	1	2	3	4	5	0
7. UITM Recruitment Department’s visit to my town/city	1	2	3	4	5	0
8. Meeting with the UITM career advisor	1	2	3	4	5	0
9. University rankings	1	2	3	4	5	0
10. Lectures, seminars, debates,	1	2	3	4	5	0
11. UITM website	1	2	3	4	5	0
12. Meeting UITM representatives in my school	1	2	3	4	5	0
13. Workshops run in the UITM laboratories	1	2	3	4	5	0
14. Other (please specify) ..... .....	1	2	3	4	5	0

Gender  1 female  2 male

Age: .....

Nationality .....

Country of origin: .....