



Pieczęćka Uczelni

Warszawa, dnia .....

**PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO NA STUDIA  
NIESTACJONARNE DRUGIEGO STOPNIA KIERUNEK GRAFIKA NA WYDZIALE  
SZTUKI NOWYCH MEDIÓW W PJATK - rok akademicki 2024/2025, semestr zimowy**

**PROSIMY O WYPEŁNIANIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI**

**WYPEŁNIA KANDYDAT**

Imię ..... Nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: ..... E-mail .....

Dyplom: rok uzyskania..... kierunek.....

tytuł ..... Nazwa ukończonej uczelni .....

Preferowana specjalizacja: .....

*Specjalizacje do wyboru: Animacja, Wizualizacja*

.....  
*data*

.....  
*podpis*

**DECYZJA DOTYCZĄCA KWALIFIKACJI NA STUDIA**

Kandydat/ka .....

został (a) przyjęty(a)\* na studia drugiego stopnia

został (a) przyjęta na studia drugiego stopnia pod warunkiem uzupełnienia różnic programowych poprzez:

Przyjęcie na dodatkowy rok

Przyjęcie z obowiązkiem realizacji dodatkowych przedmiotów w trakcie studiów

Propozycja przedmiotów do zrealizowania:

.....  
.....

Kandydat /ka nie kwalifikuje się do przyjęcia na studia drugiego stopnia

Uzasadnienie:

.....  
.....

**PROSZĘ O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ DECYZJI I EWENTUALNE UZUPEŁNIENIE NAZW PRZEDMIOTÓW**

Skład Komisji Kwalifikacyjnej

.....

.....

.....

.....

*/nazwiska/*

.....

.....

.....

.....

*/podpisy/*

---

**WYPEŁNIA DZIEKAN/PRODZIEKAN WYDZIAŁU GRAFIKI**

Kandydat/ka ..... został (a) przyjęty(a) na studia / został  
przyjęty (a)warunkowo na studia / nie został (a) przyjęty(a)\* na studia drugiego stopnia.

**W przypadku decyzji o przyjęciu warunkowym, kandydat/ka jest zobowiązany(a) do:**

Zaliczenia dodatkowego roku przed rozpoczęciem studiów drugiego stopnia.

Zaliczenia przedmiotów uzupełniających wiedzę w trakcie trwania studiów drugiego stopnia  
zgodnie z poniższym harmonogramem:

<b>Przedmiot do uzupełnienia</b>	<b>Semestr studiów drugiego stopnia</b>	<b>Tryb studiów</b>

Wysokość opłat zgodnie z zarządzeniem Rektora dostępnym na stronie: [www.pja.edu.pl](http://www.pja.edu.pl) oraz  
tablicy ogłoszeń przy Dziekanacie PJATK.

Warszawa, .....

.....  
*Podpis Dziekana/Prodziekana Wydziału*

---

**WYPEŁNIA KANDYDAT /KA**

Akceptuję powyższe warunki przyjęcia na studia

.....  
*data*

*podpis*

\*Niewłaściwe skreślić