

Z G Ł O S Z E N I E

uczestnictwa w Studium Podyplomowym

.....
nazwa studium

1. **Nazwisko i imię** **obywatelstwo**
2. **Data urodzenia** **miejsce urodzenia**
3. **Imię ojca, matki**, **PESEL:**
4. **Tytuł zawodowy**
5. **Nazwa ukończonej uczelni**
6. **Wydział**
7. **Kierunek**
8. **Numer dyplomu**
9. **Aktualne miejsce pracy**
nazwa zakładu pracy
10. **Adres zakładu pracy**
11. **Zajmowane stanowisko służbowe**
12. **Telefon do pracy**
13. **Adres zamieszkania**
14. **Telefon domowy**, **@-mail**
15. **Adres korespondencyjny**

Oświadczam, że w przypadku rezygnacji ze studium podyplomowego poinformuję o tym Dziekanat przed rozpoczęciem pierwszych zajęć.

Wrocław,

.....
podpis

Decyzja Kierownika Studium

Przyjmuję / Nie przyjmuję na studium podyplomowe

.....
podpis