

dnia.....

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....

.....

adres (stałe zameldowanie)

JM Rektor
Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

PODANIE o przyjęcie na studia podyplomowe

Proszę o przyjęcie na studia podyplomowe

.....
(nazwa studiów podyplomowych)
prowadzone w Instytucie (Katedrze)

.....
(nazwa Instytutu/Katedry)
w roku akademickim 20...../20.....

.....
(data i podpis kandydata)

Spis załączonych dokumentów:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Miejsce na
fotografię
3,5 x 4,5 cm

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej kwestionariusz)