



PODYPLOMOWE STUDIUM PUBLIC RELATIONS

INSTYTUT FILOZOFII I SOCJOLOGII PAN _____
INSTYTUT STOSOWANYCH NAUK SPOŁECZNYCH UW _____
INSTYTUT ROZWOJU BIZNESU _____

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko

Miejsce stałego zameldowania

.....

Nr dowodu osobistego

Dane osobowe:

Data i miejsce urodzenia.....

Imię ojca.....

Rok ukończenia studiów.....

Nazwa ukończonej uczelni i wydziału

.....

Miejsce pracy i stanowisko

Dane do bieżącej komunikacji ze Studium:

Adres do korespondencji pocztowej.....

.....

Tel. Fax

E-mail

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Studium i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
data i podpis