

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
Uczelnia i Wydział

.....
kierunek, specjalność, rok studiów,
rok ukończenia studiów

POLITECHNIKA LUBELSKA
KATEDRA METOD I TECHNIK
NAUCZANIA
Podyplomowe Studia Pedagogiczne

.....
pracuję w zawodzie

.....
adres stałego zamieszkania i telefon

.....
seria i nr dowodu osobistego

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na Podyplomowe Studia Pedagogiczne
w roku akademickim.....na semestr.....

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu studiów i terminowego
wnoszenia opłat w tym do pokrycia kosztów praktyki w szkole.

Nieterminowe regulowanie powyższego powoduje skreślenie z listy studentów.

.....
miejsce, data

.....
podpis