**Grupa Pracownicza – Język …………………………..– zgłoszenie**

**Tryb zajęć: stacjonarnie**

**Czas trwania kursu 30 godzin od 9 października do 29 stycznia 2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię kursanta |  | |
| Jednostka Politechniki Warszawskiej |  | |
| Koszt **470 zł** za kurs ww. kursanta ponosi | Jednostka PW  TAK\* NIE\* | Kursant  TAK\* NIE\* |
| Dane do noty wewnętrznej:  Nazwa płatnika kursu:  Numer jednostki:……………………………… |
| Adres email: |  | |
| Telefon: |  | |
| Uwagi: |  | |

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………….

*Podpis Dziekana Wydziału/Kierownika Jednostki*

……………………………………………

Podpis Kanclerza\*

\*Wymagana akceptacja Kanclerza w przypadku pracowników jednostek administracji centralnej