**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\* | KursantTAK\* 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