

WNIOSEK O POWOŁANIE KURSU DOKSZTAŁCAJĄCEGO

Wydział:.....

Instytut:.....

1. Nazwa Kursu Doksztalcającego:

.....

2. Kierownik Kursu Doksztalcającego:

.....

3. Termin rozpoczęcia Kursu Doksztalcającego

.....

4. Czas trwania Kursu Doksztalcającego

I sem......

II sem......

III sem......

5. Terminy i wysokość opłat za Kurs Doksztalcający

I sem......

II sem......

III sem......

.....

Dziekan

.....

Prorektor

.....

Kwestor