

 **FORMULARZ REKRUTACYJNY 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO:** |  |
| **IMIĘ:** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** |  |
| **NUMER TELEFONU:** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **STATUS:** |  **EMERYT/KA RENCISTA/KA PRACUJĄCY/A**  |

 **……………………………………………….**

 **PODPIS UCZESTNIKA**

**OPŁATY ZA SEMESTR DOKONANO W DNIU: PODPIS KOORDYNATOR UTW**

**……………………………………………………………… ……………………………………………**