

Karta zmiany uczelni na studia podyplomowe

L.p.	Jednostka pomocy i integracji społecznej: nazwa, adres, telefon, fax, mail	Osoby skierowane na studia: imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, nr tel. (inny/ dodatkowy kontakt)	Wybrany kierunek studiów, uczelnia wybrana z listy wskazanej przez CRZL
1.			
2.			

.....

Podpis kandydata