

Formularz zgłoszenia wykładu PDM\*

Warszawa, dnia.....

Pieczęć uniwersytetu

NAZWA UNIWERSYTETU.....  
.....

ADRES I NR TEL.....  
.....  
.....

GRUPA..... LICZBA OSÓB.....

TEMAT WYKŁADU

/ SEMINARIUM.....  
.....  
.....

NAZWISKO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ.....

TEL. KONTAKTOWY.....

Przyjmuję warunki podane w *Informatorze*. Brak informacji o rezygnacji z zajęć lub niezgłoszenie się grupy pomimo pisemnego potwierdzenia terminu spowoduje obciążenie uniwersytetu kosztami poniesionymi przez Zamek.

.....  
Podpis kierownika placówki

\* Formularz prosimy powielić według potrzeb.