DRUK ZGŁOSZENIA ZAŚWIADCZENIA
(ZUS, WKU, INNE)
Data zgłoszenia :……………………..

………………………………………………………………
(cel wydania)

………………………………………………………………
(nazwa i adres instytucji do której jest kierowane zaświadczenie)

DANE SŁUCHACZA:
PESEL: …………………………………………………….

………………………………………………………………
(nazwisko i imię, kierunek , semestr, system)

………………………………………………………………
(data urodzenia , miejsce urodzenia, imię ojca,)

………………………………………………………………
(adres zamieszkania : kod, miasto, ulica, województwo)

………………………………………………………………
(telefon, e-mail)

…………………………………
Podpis Słuchacza

>>>

(wypełnia szkoła) :
………………………………………………………………….
(podpis osoby przyjmującej)

UWAGI:
…………………………………………………………………
…………………………………………………………………

…………………………………………………
(data i podpis Słuchacza odbierającego zaświadczenie)