**Grupa Pracownicza – ………………………………….. – kontynuacja zajęć**

**stacjonarnie lub on-line**

**Czas trwania kursu 30 godzin od 26 lutego do 14 czerwca 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię kursanta |  | | |
| Jednostka Politechniki Warszawskiej |  | | |
| Koszt **450 zł** za kurs ww. kursanta ponosi | Jednostka PW  TAK\* NIE\* | | Kursant  TAK\* NIE\* |
| Dane do noty wewnętrznej:  Nazwa płatnika kursu:  Numer jednostki:……………………………… | |
| Adres email: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| Grupa do której uczęszcza kursant | Poziom: | Lektor: | |
| Uwagi: |  | | |

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………….

*Podpis Dziekana Wydziału/Kierownika Jednostki*