

**PODANIE**

Poznań, dnia   /   /

Nazwisko

Imię

Drugie imię

Ulica

Nr domu     nr mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

**Jego Magnificencja Rektor**

**Collegium Da Vinci**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe na kierunku:

- niestacjonarne w roku akademickim 2020/2021 w Collegium Da Vinci.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią regulaminu studiów, a także z zasadami rekrutacji oraz obowiązującymi zasadami dokonywania opłat w Collegium Da Vinci.

Z poważaniem

.....  
(Podpis Kandydata)