

Łódź,
dd-mm-rr

.....
Imię i nazwisko *

.....
Adres zamieszkania *

.....
Nr telefonu *

.....
Kierunek *

Prośba o przyznanie miejsca w Domu Studenckim WSSM

Uprzejmie proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenckim na rok akademicki 2009/2010. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Domu Studenckiego i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Podpis

* Proszę wypełnić drukowanymi