

Łódź, dn.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr telefonu

Ja wyżej podpisany/a oznajmiam, że zapoznałem/am się z regulaminem Domu Studenckiego WSSM i go akceptuję.

.....  
Podpis

Łódź, dn.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr telefonu

Ja wyżej podpisany/a oznajmiam, że zapoznałem/am się z regulaminem Domu Studenckiego WSSM i go akceptuję.

.....  
Podpis