

Bydgoszcz, dn.....

1. Imię:.....
2. Nazwisko:.....
3. Adres:.....
.....
4. Nr tel.:
5. Tel. Kom:.....
6. E-mail:.....

Kazimierzowski Uniwersytet

Trzeciego Wieku przy UKW w Bydgoszczy

Proszę o przyjęcie mnie na Kazimierzowski Uniwersytet Trzeciego Wieku działający przy Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy.

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem słuchaczką/słuchaczem innego Uniwersytetu Trzeciego Wieku.

.....

podpis