……………………………………………………………… Mysłowice, dnia ……………...

Imię i nazwisko

………………………………………………………………

Ulica

………………………………………………………………

Kod i miejscowość

**JM REKTOR  
 Górnośląskiej Wyższej Szkoły Pedagogicznej  
 im. Kard. A. Hlonda w Mysłowicach  
 Uniwersytet Trzeciego Wieku**

Proszę o przyjęcie mnie na Uniwersytet Trzeciego Wieku przy Górnośląskiej Wyższej Szkole Pedagogicznej im. Kard. A. Hlonda w Mysłowicach na rok akademicki ………………………......... .

………………………………………………………

Podpis kandydata