……………………………………………………………… 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