

.....

(imię i nazwisko)

.....

Miejscowość, data

.....

(adres e-mailowy, nr telefonu)

POTWIERDZENIE UDZIAŁU W PROGRAMIE POLECONYM

Polecane przeze mnie osoby w roku akademickim 2022/2023:

Lp.	Imię i nazwisko osoby poleconej
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Uzyskany rabat na czesne w roku akademickim 2022/2023:.....

Rabat na semestr zimowy dla polecającego obowiązuje w sytuacji, kiedy osoby polecane uiszczą opłatę za semestr zimowy.

Rabat na semestr letni dla polecającego obowiązuje w sytuacji, kiedy osoby polecane uiszczą opłatę za semestr letni.

.....

Podpis polecającego

.....

Podpis pracownika WSTiE