Załącznik nr 1 Wniosek o wysłanie Dyplomu\Certyfikatu pocztą

……………………………., dnia………………..

Imię i Nazwisko/Instytucja\*: …………………………….

Adres: ………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

Telefon: ……………………………………...

**Kierownik Biura Uniwersytetu Otwartego**

 **SGGW**

Uprzejmie proszę o wysłanie pocztą Dyplomu\Certyfikatu\*potwierdzającego uczestnictwo w Kursie (nazwa kursu)………………………………………………………………………...

………………………………………….………………………………………………………

Na podany poniżej adres:

.………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 …………………………………. (podpis)

\* Niepotrzebne skreślić