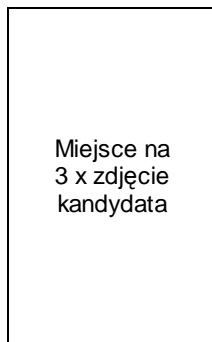


**Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu  
Centrum Doskonalenia Kadr**

ul. Witelona 25a, 54-617 Wrocław, tel. 71/347-31-85, e-mail: [cdk@awf.wroc.pl](mailto:cdk@awf.wroc.pl)

**KARTA ZGŁOSZENIA - KURS KLASY MISTRZOWSKIEJ**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet słuchaczy Kursu Klasy Mistrzowskiej



Nazwisko

Imiona

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

Imiona rodziców

Dokładny adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy

E-mail:

Wykształcenie ogólne

Uczelnia, kierunek i rok ukończenia studiów

Wykształcenie specjalistyczne

Data wydania i Nr Legitymacji

Jednocześnie oświadczam, że dokonałem(a)m wpłaty w wysokości 1400 zł na konto Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu, tytułem opłaty za uczestnictwo w w/w kursie.

Zobowiązuję się również do indywidualnego ubezpieczenia się z tytułu nieszczęśliwych wypadków podczas zajęć realizowanych w ramach powyższych studiów w AWF Wrocław.

Data \_\_\_\_\_  
rok-miesiąc-dzień

Podpis kandydata .....