**Obraz zawierający tekst, ukończenie szkoły

Opis wygenerowany automatycznie**

**ZNIŻKA DLA STUDENTA/SŁUCHACZA/ABSOLWENTA SAN**

Jeśli chcesz skorzystać ze zniżki w wysokości **600 zł** uzupełnij formularz, wydrukuj go, podpisz i prześlij na adres [podyplomowe@san.edu.pl](mailto:podyplomowe@san.edu.pl)

**TA PROMOCJA/ZNIŻKA NIE ŁĄCZY SIĘ Z INNYMI PROMOCJAMI/ZNIŻKAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Jestem STUDENTEM SAN na kierunku * Jestem SŁUCHACZEM SAN na kierunku * Jestem ABSOLWENTEM SAN- kierunek   *Zaznacz właściwe dla siebie pole i uzupełnić je. Należy podać pełną nazwę studiów wraz ze wskazaniem, czy są to studia I stopnia, II stopnia, jednolite, podyplomowe* | | |
| DATA ZGŁOSZENIA: |  | |
| NAZWISKO I IMIĘ: |  | |
| TELEFON: |  | |
| ADRES EMAIL: |  | |
| WPISZ NAZWĘ KIERUNKU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH | Możesz podać maksymalnie trzy nazwy kierunków, które Cię interesują:  1.  2.  3. | |
| Wybierz FORMĘ PŁATNOŚCI za czesne (JEDNORAZOWO, 2 RATY, 8 RAT) |  | |
| WPISZ KWOTĘ BEZ ZNIŻKI I PO ZNIŻCE 600 ZŁ | KWOTA REGULARNA ZA TE STUDIA: | KWOTA PO ZNIŻCE: |
| KWOTA ZNIŻKI na czesne | **600 ZŁ** | |

|  |
| --- |
|  |
| PODPIS OSOBY CHCĄCEJ SKORZYSTAĆ  Z PROMOCJI/ZNIŻKI |

**Jeśli masz pytania – zadzwoń +48 666 347 889!**