**FORMULARZ REKOMENDACJI W PROGRAMIE**

**„*POLEĆ ZNAJOMEMU STUDIA PODYPLOMOWE W SAN*”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko **osoby zgłaszającej** siebie i swojego znajomego na studia podyplomowe |  |
| Kierunek studiów podyplomowych wybrany przez **osobę zgłaszającą** |  |
| Imię i nazwisko **Twojego znajomego** – drugiego kandydata na studia podyplomowe |  |
| Kierunek studiów podyplomowych wybrany przez **Twojego znajomego**  |  |
| Nr tel. do **osoby zgłaszającej** siebie i swojego znajomego na studia podyplomowe |  |
| E-mail do **osoby zgłaszającej** siebie i swojego znajomego na studia podyplomowe |  |
| E-mail do **Twojego znajomego** – drugiego kandydata na studia podyplomowe |  |
| Nr tel. do **Twojego znajomego** – drugiego kandydata na studia podyplomowe |  |
| Data wysłania formularza |  |