



Ministerstwo
Edukacji i Nauki



WYŻSZA SZKOŁA
INŻYNIERII I ZDROWIA
W WARSZAWIE

Dodatkowe zajęcia dla studentów pierwszego roku studiów stacjonarnych I stopnia

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Imię (imiona) i nazwisko

Nr albumu

Nazwa wybranych zajęć

Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach dodatkowych z zakresu:

Wybór zaznacz "X" *

Biologii	<input type="checkbox"/>
Chemii	<input type="checkbox"/>
Matematyki	<input type="checkbox"/>

*Student może wybrać tylko jedną grupę zajęć.