

Zgłoszenie studenckie na program „VIAMODA FRIEND”

Imię _____ Nazwisko _____

Kierunek / rok studiów _____

Tel. _____ e-mail _____

Dlaczego chcesz wziąć udział w programie „VIAMODA FRIEND” i jakie aktywności są w kręgu Twoich zainteresowań:

Znajomość języków obcych:

1. _____ w stopniu _____

2. _____ w stopniu _____

Data _____ Podpis _____

WYPEŁNIA UCZELNIA:

Uwagi Biura Marketingu i Rekrutacji VIAMODA :

