

Częstochowa, dnia .....

Imię i nazwisko:

Nr legitymacji:

## **DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZESTNICTWA W UTW PCZ**

Ja, niżej podpisany/a deklaruję chęć kontynuacji uczestnictwa w UTW PCz w roku akademickim 2023/2024.

.....

/podpis słuchacza/