

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres

*Dziekan Wydziału Filologicznego UMK*  
.....

## **PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na słuchacza Podyplomowego Studium Logopedii organizowanego przez Wydział Filologiczny Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu w roku akademickim 2017/2018

Toruń, dnia .....

.....  
(czytelny podpis)