**Formularz zgłoszeniowy**

**„Dzień z Narodową Agencją Wymiany Akademickiej”**

**w Szczecinie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Nazwisko i imię | Uczelnia, jednostka | Adres e-mail, telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Formularz proszę przesłać do dnia 15 lutego 2019 na adres e-mail: [iwona.ciechanowicz@pum.edu.pl](mailto:iwona.ciechanowicz@pum.edu.pl)