................, dn................................

....................................................

(imie nazwisko)

....................................................

(adres)

....................................................

....................................................

(tel.)

....................................................

(email)

Kierownik Kursów CISCO

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie na kurs Cisco CCNA Routing & Switching w roku akademickim 20…./20….. Informuję, ż zapoznałem się z warunkami kursu Cisco.

 ................................................

 (podpis osoby)

**Decyzja Kierownika Kursów CISCO**

Przyjmuję/Nie przyjmuję\* uczestnika na kurs Cisco

................................................

 (podpis kierownika kursów Cisco)

\*niepotrzebne skreślić