

# **Karta zgłoszenia UCZESTNIKA matury Próbnej\*)**

**Data: 5 kwietnia (sobota) 2014 r., godzina 9:00**

Miejsce: **Wydział Chemii Uniwersytetu Gdańskiego (nowa siedziba), ul. Wita Stwosza 63, Gdańsk**

Nazwisko i imię uczestnika matury:………………………………………………………………………….

PESEL:.................................................................................................................................................

Nazwa i adres szkoły: …………………………………………………………………………………….

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

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

Adres e-mail uczestnika matury:

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

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

*(podpis uczestnika matury)*

Gdańsk, dnia .........................................

**\*)** Prosimy o czytelne wypełnienie karty zgłoszenia

**INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Wypełnione karty zgłoszenia prosimy wysyłać na adres e-mailowy: ptch@ug.edu.pl
2. Ostateczny termin nadsyłania zgłoszeń: **31 marca 2014 r**.
3. Ilość miejsc ograniczona (decyduje kolejność zgłoszeń).
4. Przyjęcie zgłoszenia i decyzja o dopuszczeniu do matury próbnej zostaną przesłane drogą e-mailową (do 2 kwietnia 2014 r.).