Gdańsk, dnia ………………………………………………..

………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………….

Nr indeksu

………………………………………………………………………….

Kierunek i stopień studiów

DEKLARACJA

Deklaruję chęć przystąpienia do fakultatywnego Modułu Kształcenia Nauczycielskiego.

 ………………………………………………………….

 Podpis