Formularz zgłoszeniowy

	DS	nr. Pok
IMIĘ	NAZWISKO	
NR ALBUMU		
UCZELNIA	Wydz	
ADRES MAC Karty siecio	wej: '',,,,_	, _ , , ,
Oświadczam, że zapoznałam/em/ się z zas Studenckich Politechniki Śląskiej i jestem świa		
data		własnoręczny podpis
Proszę o czytelne wypełnienie formula	arza drukowanymi literami.	
Akademicka Sieć Komputerowa Doi Formularz zgłoszenio		iki Śląskiej
		nr. Pok
IMIĘ	NAZWISKO	
NR ALBUMU		
UCZELNIA	Wydz	
ADRES MAC Karty siecio	wej: '',,,,_	
Oświadczam, że zapoznałam/em/ się z zas Studenckich Politechniki Śląskiej i jestem świa		
data		własnoręczny podpis

Proszę o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami.