Gdańsk, .........................................

………………………………………..…..

*imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji cd.*

………………………………………..…..

*adres e-mail*

………………………………………..…..

*nr telefonu*

**Politechnika Gdańska**

**ul. G. Narutowicza 11/12**

**80-233 Gdańsk**

# Zgoda na weryfikację wykształcenia

Wyrażam zgodę na weryfikację mojego wykształcenia, które uzyskałem/uzyskałam na Wydziale:

na kierunku:

w latach:

nr albumu:

na potrzeby firmy:

Upoważniam firmę/pracownika firmy

do pozyskania powyższych informacji.

Sposób komunikacji z firmą/pracownikiem firmy\*

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

*(podpis)*

\* - proszę podać informacje o sposobie komunikacji z firmą (adres pocztowy, e-mail)