

**ZJAZD ABSOLWENTÓW HISTORII**

**15 czerwca 2024**

**INSTYTUT HISTORYCZNY**

**UNIWERSYTETU SZCZECIŃSKIEGO**

**ZGŁOSZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **miejsce zamieszkania** |  |
| **rok ukończenia studiów** |  |
| **adres mailowy** |  |
| **tel.** |  |