

IGNALINOS TREČIOJO AMŽIAUS UNIVERSITETAS

Ignalinos trečiojo amžiaus universiteto direktorei

PRAŠYMAS PRIIMTI IGNALINOS TREČIOJO AMŽIAUS UNIVERSITETO KLAUSYTOJU
NUO 20 m.d.

Vardas	
Pavardė	
Gimimo data	
Adresas	
Telefonas	
El. paštas	
Išsilavinimas	
Specialybė	
Prašome pažymėti, kuriose ITAU veiklose norėtumėte dalyvauti:	
<input type="radio"/> Istorijos	
<input type="radio"/> Literatūros	
<input type="radio"/> Muzikos	
<input type="radio"/> Namų ūkio	
<input type="radio"/> Politologijos	
<input type="radio"/> Sveikatos	
<input type="radio"/> Tautodailės, dailės	
<input type="radio"/> Turizmo	
<input type="radio"/> Užsienio kalbų	
<input type="radio"/> Kompiuterinių technologijų	
<input type="radio"/> Kita (įrašykite) →	
Prašome parašyti, kokie Jūsų pomėgiai, kaip galėtumėte prisidėti prie ITAU veiklos (skaityti paskaitas, rengti parodas, organizuoti ekskursijas ar kitokia veikla)	
Pasižadu mokėti mokesčius ITAU įstatuose numatyta tvarka ir būti Ignalinos krašto ambasadoriumi.	
Parašas	
Data	