



Formularz rejestracyjny do systemu Microsoft Imagine

Wydział Mechaniczny Politechnika Białostocka

Nazwisko i imiona: _____

Adres e-mail: _____

Numer indeksu: _____

Semestr: _____

I stopień

II stopień

Rodzaj studiów:

dzienne

zaoczne

doktoranckie

Kierunek studiów:

Mechanika i Budowa maszyn

Automatyka i Robotyka

Edukacja Techniczno-Informatyczna

Inżynieria Biomedyczna

Mechatronika

Zapoznałem się oraz akceptuję warunki licencji Microsoft Imagine.

czytelny podpis

Formularz należy dostarczyć do pokoju 629 wraz w ważną legitymacją studencką.