Imię i nazwisko Miejscowość, data

Adres

**Prof. dr hab. Jacek Kozak**

**Kierownik Studiów Podyplomowych**

**Systemy Informacji Geograficznej UNIGIS**

**Instytut Geografii i Gospodarki Przestrzennej**

**Uniwersytet Jagielloński**

**PODANIE**

*[zawierające charakterystykę zainteresowań i umiejętności z zakresu GIS]*

podpis