

.....  
Imię i Nazwisko

.....

.....  
Adres zamieszkania

miejsowość, dnia.....

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 113 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018, poz. 1668 z późn. zm.).

.....  
podpis