

.....
Imię i Nazwisko
.....

.....
Adres zamieszkania

Bydgoszcz, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 109 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r.
Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017.2183):

1. posiadam kwalifikacje określone w ustawie,
2. mam pełną zdolność do czynności prawnych,
3. nie zostałam(em) ukarana(y) prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo umyślne,
4. nie zostałam(em) ukarana(y) karą dyscyplinarną wymienioną w art. 140 ust. 1 pkt 4,
5. korzystam z pełni praw publicznych.

.....
czytelny podpis