

Warszawa dn. r.



02-366 Warszawa
ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 18
tel. +48 22 562 35 00
tel./fax +48 22 562 35 08
rekrutacja@wsiiz.pl
wsiiz.pl

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że poziom mojej znajomości języka polskiego w mowie i piśmie pozwala mi na podjęcie studiów prowadzonych w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia w Warszawie w języku polskim.

.....

(miejscowość, data)

.....

PODPIS KANDYDATA