



.....
(miejsce, data)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STUDIOWANIA
NA ZASADACH ODPLATNOŚCI**

Ja niżej podpisany /na potwierdzam chęć studiowania na zasadach odpłatności na studiach stacjonarnych na kierunku.....

(nazwa kierunku)

Zapoznałem/am się z wysokością czesnego i opłat dodatkowych.

Zobowiązuje się regulować zobowiązania z tytułu czesnego terminowo.

.....
(podpis kandydata)

