

Łódź, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja,, legitymujący/a się dowodem osobistym numer, PESEL, oświadczam, że nie posiadam wymaganych szczepień WZW typu B, które uzupełnię do końca pierwszego semestru rozpoczętych studiów. W przypadku kierunku Biotechnologia (I dawka) do rozpoczęcia roku akademickiego.

.....
(czytelny podpis kandydata)