

Bydgoszcz, dn. r.

.....

Imię i nazwisko

PESEL :

OŚWIADCZENIE

Ja oświadczam, że nie występują żadne przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia nauki na kierunku wychowanie fizyczne na Wydziale Kultury Fizycznej, Zdrowia i Turystyki w roku akademickim 2017/2018.

.....

Podpis kandydata