Częstochowa, dn. ………………...

……………………………………..

imię i nazwisko studenta

……………………………………..

nazwa wydziału

……………………………………..

nazwa kierunku studiów

……………………………………..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje świadectwo dojrzałości lub jego odpowiednik zostało wydane w kraju:

………………………………………………

nazwa kraju

……………………………………..

 podpis studenta