



Wydział Nauk Politycznych
i Studiów Międzynarodowych
Uniwersytet Warszawski



OŚWIADCZENIE

**KANDYDATA NA STUDIA PODYPLOMOWE
„Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją”**

O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, *(imię i nazwisko kandydata)* oświadczam, że moim stałym miejscem zamieszkania jest *(pełny adres zamieszkania kandydata)*.

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)