

Siedlce, dnia

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Studiów obowiążującym w Collegium Mazovia Innowacyjnej Szkole Wyższej w Siedlcach oraz treścią umowy o studia.

.....
podpis kandydata