

Tarnów, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
kod kandydata

.....
kierunek

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany zobowiązuje się do udokumentowania w trakcie I-go roku studiów wykonania szczepienia przeciw WZW typu B – 3 dawki w cyklu 0 –1– 6 miesięcy.

Tarnów, dnia
(data i czytelny podpis)