

Radom, dn. ....

.....

Imię i nazwisko

.....

Nazwa i numer dokumentu tożsamości

.....

Data i miejsce urodzenia

### Oświadczenie

Oświadczam, że znam język polski w mowie i piśmie w stopniu umożliwiającym mi kształcenie na kierunku pielęgniarstwo na Wydziale Nauk o Zdrowiu w Radomskiej Szkole Wyższej.

Jestem świadoma/świadomy, że zajęcia prowadzone są w języku polskim.

.....

czytelny podpis kandydata