

Załącznik nr 2

do Regulaminu postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie prowadzonego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach

OŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STUDIÓW

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że ukończyłam
studia.....

(nazwa kierunku/specjalności, nazwa uczelni, siedziba, kraj, uzyskany tytuł/kwalifikacje itd., o których
potwierdzenie ukończenia ubiegam się.

.....
Data i podpis czytelny