

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku wystąpienia przeciwwskazań do studiowania na kierunku przeze mnie wybranym, ujawnionych w trakcie badania lekarskiego przeprowadzonego na zlecenie Uczelni w trakcie pierwszego roku studiów, wyrażam zgodę na przeniesienie na inny kierunek studiów, zaproponowany przez Uczelnię, na którym nie występują czynniki szkodliwe dla zdrowia.

.....

Gliwice, dnia

.....

podpis studenta