

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie stwierdzono przeciwwskazań do podjęcia przeze mnie studiów na wybranym kierunku.

Oświadczam również, że w przypadku wystąpienia przeciwwskazań do studiowania na wybranym przeze mnie kierunku, ujawnionych w trakcie badania lekarskiego przeprowadzonego na zlecenie Politechniki Śląskiej w trakcie pierwszego roku studiów, niezwłocznie złożę wniosek o przeniesienie na inny kierunek studiów, spośród zaproponowanych przez Uczelnię, na których nie występują czynniki szkodliwe dla zdrowia.

.....
data i czytelny podpis kandydata