

## Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Studiów Podyplomowych w Wyższej Szkole Finansów i Zarządzania w Białymstoku

### I Dane Słuchacza:

Nazwisko..... Imię.....  
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy..... miejscowość.....  
ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....  
Adres e-mail: ..... telefon: .....  
Studia podyplomowe ..... prowadzone w Centrum Kształcenia Podyplomowego w Wyższej  
Szkole Finansów i Zarządzania w Białymstoku/Centrum Studiów Podyplomowych w Wyższej Szkole Finansów i  
Zarządzania w Białymstoku, Filii w Ełku\*

### II Oświadczenie Słuchacza:

Oświadczam, że zapoznałem/-am\* się z Regulaminem Studiów Podyplomowych w Wyższej Szkole  
Finansów i Zarządzania w Białymstoku.

Białystok, dnia .....

Czytelny podpis .....

\* *niewłaściwe skreślić*