

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*