



Warszawa, dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisana(y).....w roku akademickim.....

jestem Kandydatem na studia licencjackie w Wyższej Szkole Zarządzania Personelem

na kierunek.....

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym, umiarkowanym, lekkim*.

Załączam kopię orzeczenia o niepełnosprawności Nr.....

wydanego przez.....z dnia.....

Czytelny podpis Kandydata

.....
Podpis pracownika WSZP przyjmującego
oświadczenie

Uwaga!

Zgodnie z powyższym Kandydatowi przysługuje zniżka w opłacie czesnego za każdy rok studiów w wysokości 10% na podstawie zarządzenia nr 2/09 Założyciela WSZP z dnia 29.05.2009 r. w sprawie promocji dla kandydatów i studentów WSZP, o ile polecona osoba zapisała się na studia i opłaciła co najmniej wpisowe i opłatę manipulacyjną.

* niepotrzebne skreślić