Wrocław, dnia ………………….

…………………………………………………

*(Imię i nazwisko kandydatki/kandydata)*

…………………………………………………

*(Adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja……………………….…………oświadczam, że spełniam wymogi określone w art. 113 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. (t.j. DZ. U. 2023, poz. 742 z późn. zm.).

.

………………………………………

 *(podpis kandydatki/kandydata)*