

Łódź, dn. _____

OŚWIADCZENIE O WYKSZTAŁCENIU

Oświadczam, że ukończyłem/-am studia:

(oznaczenie rodzaju – jednolite, stacjonarne, niestacjonarne, magisterskie, licencjackie, etc.)

na kierunku:

(nazwa kierunku studiów)

prowadzone przez:

(oznaczenie uczelni)

Podpis

Potwierdzono z okazanym dyplomem:

podpis osoby upoważnionej przez Pracodawcę