



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 podyplomowe w Wyższej Szkole Zarządzania Personielem
dział

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 10% w opłacie czesnego na podstawie zarządzenia nr 4/09 Założyciela WSZP z dnia 24.06.2009 r. w sprawie promocji dla kandydatów na studia podyplomowe WSZP, o ile osoba zapisała się na studia i opłaciła co najmniej wpisowe i opłatę manipulacyjną.

* niepotrzebne skreślić