Rzeszów, dn. ………………

………………………………………………………….

Imię i nazwisko

…………………………………………………………..

Numer kandydata

…………………………………………………………..

Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)

…………………………………………………………..

Kierunek

…………………………………………………………..

Poziom(I/II stopień/jednolite magisterskie)

**Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej**

**OŚWIADCZENIE   
o braku przeciwwskazań do przystąpienia do egzaminu wstępnego/rozmowy kwalifikacyjnej**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na przystąpienie do egzaminu wstępnego/rozmowy kwalifikacyjnej\* na wyżej wymieniony kierunek.

………………………………………………..

podpis kandydata

Niniejszy wniosek należy złożyć do odpowiedniej Komisji Egzaminacyjnej przed przystąpieniem do egzaminu wstępnego/rozmowy kwalifikacyjnej.