

Częstochowa, dn.

.....
imię i nazwisko słuchacza

.....
nazwa wydziału

.....
nazwa studiów podyplomowych

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje świadectwo dojrzałości lub jego odpowiednik zostało wydane w kraju:

.....
nazwa kraju

.....
podpis słuchacza