



Oświadczam, że do dnia rozpoczęcia roku akademickiego 2023/2024 zobowiązuję się dostarczyć do dziekanatu **Wydziału Chemicznego/Geoinżynierii, Górnictwa i Geologii/Medycznego\*** zaświadczenie od lekarza medycyny pracy.

.....

(podpis)

\*Niewłaściwe skreślić