



Oświadczam, że do dnia 29.02.2024 roku zobowiązuję się dostarczyć do dziekanatu **Wydziału Chemicznego/Geoinżynierii, Górnictwa i Geologii*** zaświadczenie od lekarza medycyny pracy.

.....

(podpis)

*Niewłaściwe skreślić