

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie § 2 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1881) w związku z wnioskiem skierowanym na podstawie ww. rozporządzenia do Wydziału Teologicznego Chrześcijańskiej Akademii Teologicznej w Warszawie niniejszym oświadczam, że urodziłam/-em się
(proszę podać datę i miejsce urodzenia).....

.....

(podpis wnioskodawcy)