



„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach”

Załącznik nr 2 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji do projektu „Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach” nr POWR.05.05.00-00-0013/18-00 oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością.

Imię i nazwisko Kandydata/teki:	
Adres:	
Data urodzenia:	

Wnoszę o przyznanie mi dodatkowych 3 punktów w procesie rekrutacji do projektu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejsowość, data

podpis Kandydata/teki