

Gdańsk, dn. _____

imię i nazwisko studenta

kierunek studiów, dzienne/zaoczne

semestr, nr albumu

telefon kontaktowy, e-mail

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Parlamentu Studentów Gdańskiej Wyższej Szkoły Administracji.

podpis studenta