Załącznik nr 2.

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM OSOBY NIE BĘDĄCEJ PRACOWNIKIEM UCZELNI**

………………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i przyjmuję jego treść do wiadomości. Osobą będącą moim opiekunem jest ………………………………………………………………………… .

*(imię i nazwisko opiekuna)*

…………………………………………

*(podpis osoby nie będącej   
pracownikiem Uczelni)*

Oświadczam, że będę sprawował opiekę nad ………………………………………………………. .

…………………………………………

*(podpis pracownika Uczelni)*