

Załącznik nr 6
do Umowy uczestnictwa w Projekcie nr POWR. 03.03.00-00-M141/16
pn „Międzynarodowy Program Kształcenia na specjalności Geodezja i geoinformatyka
na UWM w Olsztynie”

Olsztyn, dnia.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH

W związku z zakwalifikowaniem do Projektu nr POWR.03.03.00-00-M141/16 realizowanym w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie na podstawie umowy nr POWR.03.03.00-00-M141/16-00 z dnia 25.10.2017 r. w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.3 Umiejdzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko)

urodzony/a:.....

(data i miejsce urodzenia)

PESEL.....

Zgodnie z moją aktualną wiedzą, mój stan zdrowia pozwala mi na udział w projekcie.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)