**Załącznik nr 3**

Tarnów, dnia ……………..………

……………………….
*imię i nazwisko*

*…………………………*

 *kod kandydata*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany zobowiązuje się do udokumentowania w trakcie I-go roku studiów wykonania szczepienia przeciw WZW typu B - 3 dawki w cyklu 0 – 1 - 6 miesięcy oraz do udokumentowania tego faktu.

…….……………………
*czytelny podpis oświadczającego*