.......................................................

miejscowość, data

…………………………………………………………..

imię i nazwisko

…………………………………………………………..

numer albumu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Zarządzenia Rektora nr 3 z dnia 30 marca 2020 r. w sprawie procesu dyplomowania przeprowadzanego z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu w Szczecinie oraz, że spełniam wszystkie warunki określone w tym Zarządzeniu i jestem gotów przystąpić do egzaminu dyplomowego.

………………………………………………..

podpis