

Katowice, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

W związku z udziałem w procesie rekrutacji na studia podyplomowe Master of Business Administration Zarządzanie jakością i innowacją w ochronie zdrowia oświadczam, że spełniam wymogi zasad rekrutacji i posiadam minimum 2 letnie doświadczenie na stanowisku menadżerskim.

.....
Podpis kandydata