……………………………………… …………………………………… *(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

OŚWIADCZENIE

Na podstawie § 2 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1881)   
w związku z wnioskiem skierowanym na podstawie ww. rozporządzenia do Uniwersytetu Warszawskiego niniejszym oświadczam, że urodziłam/-em się *(proszę podać datę i miejsce urodzenia)* ……………………………….…………………………………………..…………..

………………………………………

*(podpis)*