

Warszawa, dnia _____

(imię i nazwisko studenta)

(pesel)

(kierunek)

jednolite studia magisterskie/studia I stopnia/studia II stopnia*
studia stacjonarne/niestacjonarne*
w języku polskim/w języku angielskim*

Dziekan
Wydziału _____
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

OŚWIADCZENIE 2019/2020

W związku z przyjęciem mnie w roku akademickim 2019/2020 w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym na jednolite studia magisterskie / studia pierwszego stopnia / studia drugiego stopnia/ stacjonarne / niestacjonarne /* kierunek _____, potwierdzam, że zapoznałem się/zapoznałam się* z poniższymi przepisami wewnętrznymi Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, dostępnymi na stronie internetowej www.wum.edu.pl i zobowiązuję się do ich przestrzegania. W szczególności zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat za usługi edukacyjne, które dotyczą kierunku, formy i języka, w którym będą prowadzone studia, na które zostałem przyjęty/zostałam przyjęta* od roku akademickiego 2019/2020. Wszelkie opłaty zobowiązuję się uiszczać na rachunek bankowy, który zostanie mi udostępniony w systemie BAZUS – wirtualna uczelnia na zindywidualizowanym koncie.

Wykaz przepisów wewnętrznych:

- 1/ Regulamin studiów – Uchwała Senatu nr 54/2019 z dnia 24.06.2019 r.
- 2/ Zarządzenie dotyczące wysokości opłat – Zarządzenie nr 62/2019 z dnia 5 czerwca 2019 r.
- 3/ Zarządzenie dotyczące zasad płatności – Zarządzenie nr 70/2019 z dnia 25 czerwca 2019 r. +
- 4/ Zarządzenie dotyczące systemu BAZUS – Zarządzenie nr 61/2019 z dnia 5 czerwca 2019 r. +
- 5/ Zarządzenie dotyczące zasad oceniania studentów – Zarządzenie nr z dnia r.
- 6/ Zarządzenie dotyczące badań lekarskich i szczepień – Zarządzenie nr 101/2018 z dnia 21 września 2018 r. i Zarządzenie nr 71/2019 z dnia 26 czerwca 2019 r. +
- 7/ Zarządzenie dotyczące leczenia poekspozycyjnego – Zarządzenie nr 117/2018 z dnia 18 października 2018 r.

(podpis studenta)

* Niepotrzebne skreślić