

Załącznik nr 6 do umowy nr.....

.....
Data

.....
Imię i nazwisko kandydata (drukowanymi literami)

.....
Seria i numer paszportu kandydata

**Do
Collegium Medicum
im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy**

Oświadczenie o obywatelstwie

Oświadczam, że jestem obywatelem

(nazwa kraju)

i nie posiadam obywatelstwa polskiego.

.....
Podpis kandydata