…………………………………………………….. ……………………………….., …………………..
(imię nazwisko) (miejscowość) (data)

……………………………………………………..

…………………………………………………….
(adres)

…………………………………………………….
(telefon, adres email)

 Na podstawie §2. 1. *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. 2018 poz. 1881) w związku ze składanym przeze mnie wnioskiem o wszczęcie postępowania nostryfikacyjnego oświadczam, że data i miejsce mojego urodzenia to…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Powyższe dane są niezbędne do przygotowania zaświadczenia wydawanego po zakończeniu postępowania, stanowiącego ministerialny wzór będący załącznikiem do powyższego rozporządzenia.

 ………………………………………………………….
 (podpis)