

WZÓR

Załącznik nr 1 do porozumienia
z dnia r.

.....
(imię i nazwisko)
.....
(PESEL)
.....
(przynależność terytorialna WCR)

.....
(miejscowość, dnia)

REKTOR

.....
(Nazwa uczelni)

DEKLARACJA

**w sprawie przystąpienia do części teoretycznej modułu podoficerskiego
ochotniczego szkolenia wojskowego w ramach Szkoły Legii Akademickiej**

Ja, niżej podpisany(-a),
(stopień, imię i nazwisko)

zamieszkały(-a),
(adres do korespondencji)

nr telefonu.....,

studiujący(-a) w
(nazwa uczelni, kierunek studiów, aktualny rok studiów)

.....
wyrażam chęć przystąpienia do części teoretycznej modułu podoficerskiego ochotniczego szkolenia
wojskowego studentów i absolwentów uczelni wyższych w Szkole Legii Akademickiej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(-a) za przestępstwo umyślne i nie są prowadzone wobec mnie postępowania karne oraz karno-skarbowe. Ponadto zapoznałem się z wytycznymi oraz założeniami do realizacji części teoretycznej w module podoficerskim w ramach programu Legii Akademickiej w uczelni.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)