



Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach

ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice
tel. (32) 207 27 00, fax (32) 207 27 05

www.swsn.pl

DEKLARACJA PODJĘCIA NAUKI W ŚLĄSKIEJ WYŻSZEJ SZKOLE MEDYCZNEJ W KATOWICACH

Deklaruję podjęcie nauki w Śląskiej Wyższej Szkole Medycznej w Katowicach od semestru letniego 2019/2020, na wskazanym przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym kierunku studiów.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Zarządzenia Kanclerza SWSM nr 10A/K/SWSM/2019 z dnia 11 grudnia 2019 r w sprawie opłat obowiązujących przy zapisie na semestr letni roku akademickiego 2019/2020 na studia I stopnia w Śląskiej Wyższej Szkole Medycznej w Katowicach.

W przypadku odstąpienia od podjęcia studiów zobowiązuję się do wniesienia administracyjnej opłaty rekrutacyjnej w pełnej wysokości ustalonej dla danego kierunku i formy studiów.

(przez odstąpienie od podjęcia studiów należy rozumieć: pisemną rezygnację z podjęcia studiów złożoną nie później niż w dniu 15 lutego 2020 r lub niewpisanie na listę studentów spowodowane niedopełnieniem formalności ze strony Kandydata, np. niedoniesieniem wymaganych dokumentów)

W przypadku niepodjęcia studiów zobowiązuję się do wniesienia jednej pełnej zaliczki czesnego obowiązującej w 10 ratałnym systemie opłat w wysokości ustalonej dla danego kierunku i formy studiów.

(przez niepodjęcie studiów należy rozumieć niezłożenie ślubowania po wpisaniu kandydata na listę studentów)

Konieczność wniesienia wymienionych wyżej opłat wynika z faktu, iż uczelnia na podstawie złożonej deklaracji zobowiązuje się stworzyć warunki umożliwiające podjęcie nauki w szczególności poprzez przygotowanie i wyposażenie odpowiedniej ilości sal wykładowych i pracowni, zatrudnienie wykwalifikowanej kadry naukowo – dydaktycznej, zorganizowanie właściwej obsługi administracyjnej.

.....
(data i czytelny podpis kandydata)