

Miejscowość, dnia roku

**Rektor Uniwersytetu Muzycznego
Fryderyka Chopina**
ul. Okólnik 2
00 – 368 Warszawa

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, iż dysponuję odpowiednimi kwalifikacjami, pozwalającym na prawidłową realizację zajęć: w ramach programu studiów prowadzonych w UMFC, tj.

Ponadto oświadczam, iż posiadam co najmniej 5 – letnie doświadczenie uzyskane poza Uniwersytetem Muzycznym Fryderyka Chopina pozwalające na prawidłową realizację wymienionych wyżej zajęć: tj.

.....
czytelny podpis