

.....  
(imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy/adres do korespondencji  
w przypadku braku adresu zamieszkania na terenie RP)

.....  
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że świadectwo/dyplom\* .....  
(nazwa świadectwa/dyplomu \* w oryginale, numer świadectwa/dyplomu\*)

.....  
wydane przez .....  
(pełna nazwa świadectwa/dyplomu\* w oryginale, numer świadectwa/dyplomu\*)

.....  
które przedkładam w celu dokonania nostryfikacji, nie stanowiło dotychczas przedmiotu  
postępowania nostryfikacyjnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

.....  
(podpis właściciela świadectwa)

\* niepotrzebne skreślić