**Oświadczam, iż zapoznałam (em) się z przepisami w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla studentów Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.**

Lublin, dn. ………………….….

……………………….………..

(Kierunek i rok studiów) (czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić