**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