

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko:

Niniejszym oświadczam, że w przypadku zrezygnowania z

.....
(podać nazwę podyplomowych studiów oraz numer edycji)

.....
organizowanego przez SGH w roku akademickim, nie będę
wysuwał(a) jakichkolwiek roszczeń z tytułu wpłaconej należności za Studia.

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis)