



Europejska Uczelnia Nauk Medycznych
i Społecznych w Warszawie

AKT ŚLUBOWANIA

Ślubuję uroczyście, że jako student Europejskiej Uczelni Nauk Medycznych i Społecznych w Warszawie zdobywać będę wytrwale wiedzę i nabywać kwalifikacje godne absolwenta uczelni. Ślubuję także, że w trakcie studiów dbać będę o jej dobre imię, przestrzegać jej regulaminów i panujących w niej obyczajów

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis)