

*Załącznik nr 4 do Regulaminu świadczenia usług przez Centrum Wsparcia
Psychologiczno-Terapeutycznego Uniwersytetu Opolskiego*

**OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEZ
CENTRUM WSPARCIA PSYCHOLOGICZNO-TERAPEUTYCZNEGO
UNIwersytetu OPOLSKIEGO**

Niżej podpisany/-a - oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczenia usług przez Centrum Wsparcia Psychologiczno-Terapeutycznego Uniwersytetu Opolskiego i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Data i czytelny podpis Oświadczającego