

Załącznik nr 3  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursie Omics Data Science

### OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIENIU WARUNKÓW FORMALNYCH

(O UKOŃCZENIU STUDIÓW, KURSÓW, SZKOLEŃ / O UCZESTNICTWIE W STUDIACH/O KWALIFIKACJI ZAWODOWEJ  
LEKARZY, DIAGNOSTÓW, TECHNIKÓW / O UMIEJĘTNOŚCIACH INFORMATYCZNYCH)

**Tytuł kursu :** Omics Data Science - Bioinformatyka i Analiza wielkoskalowych danych biomedycznych.

**Data i miejsce kursu:** 02/2025- 01/2026, ul. Pawińskiego 5A budynek D, V piętro, 02-106 Warszawa.

#### UWAGA: DEKLARACJĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię: .....

Nazwisko: .....

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że:

Ukończyłam/em studia, kursy, szkolenia

na kierunku: .....

na uczelni:.....

Numer Indeksu:.....

Uczestniczę w studiach, kursach, szkoleniach

na kierunku:.....

na uczelni:.....

Numer Indeksu:.....

Posiadam następujące umiejętności z dziedziny informatyki:

- znajomość Python, Java C++ w stopniu 1/2/3/4/5
- znajomość Linux w stopniu 1/2/3/4/5

Dla lekarzy, diagnostów techników laboratoryjnych:

Numer prawa wykonywania zawodu (PWZ): .....

Oświadczam, że powyżej podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

.....  
DATA

.....  
PODPIS KIEROWNIKA KURSU