

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)

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

Data i miejsce kursu: 02/2026- 01/2027, Warszawa, (02-106), ul. Pawińskiego 5A budynek D, V piętro.

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