

Imię i nazwisko.....
Nr albumu.....
Kolegium Nauk
Kierunek studiów
Rok studiów.....
Stopień

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zobowiązuję się do dostarczenia do Dziekanatu oryginałów dokumentów złożonych przy ubieganiu się o świadczenia, o których mowa w § 2 ust. 1 Regulaminu, które stanowią kopie (kserokopie, skany, zdjęcia), tj. w terminie 1 miesiąca, wskazanych przez dziekana Kolegium / Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia*.

.....
czytelny podpis studenta

*niepotrzebne skreślić