

OŚWIADCZENIE

Nazwisko i imię studenta:		Nr albumu:	
Wydział:		Kierunek studiów:	Rok studiów:
Forma studiów: <input type="checkbox"/> Stacjonarne <input type="checkbox"/> Niestacjonarne		Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> studia doktoranckie	
Miejsce stałego zamieszkania: ul.....nr domu.....nr lokalu..... kod..... Miejscowość..... woj.		Telefon kontaktowy:	
Adres korespondencyjny: ul.....nr domu.....nr lokalu..... kod..... Miejscowość..... woj.		e-mail:	

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam że:

- Jestem studentem/ką innego kierunku studiów / doktorantem innych studiów doktoranckich

tak nie (w przypadku zaznaczenia "tak" wypełnij poniższą tabelę)

Nazwa Uczelni:	Kierunek studiów:	Data rozpoczęcia studiów:
.....
.....

- studiowałem/am w latach poprzednich (dotyczy wszystkich studiów, zarówno ukończonych i przerwanych) – dot. studentów

tak nie (w przypadku zaznaczenia "tak" wypełnij poniższą tabelę)

	Nazwa Uczelni:	Kierunek studiów:	data	
			rozpoczęcia	ukończenia/przerwania
studia I stopnia
studia II stopnia
Jednolite studia magisterskie

- jestem absolwentem/tką studiów doktoranckich – dot. doktorantów

tak nie (w przypadku zaznaczenia "tak" wypełnij poniższą tabelę)

studia doktoranckie	Nazwa Uczelni:	Data ukończenia	
		Miesiąc	Rok

Ubiegam się o stypendium na innym kierunku studiów / na innych studiach doktoranckich

tak nie (w przypadku zaznaczenia "tak" wpisz poniżej nazwę kierunku)

.....

.....dnia.....

.....
Własnoręczny podpis studenta/doktoranta