

OŚWIADCZENIE

Nazwisko i imię studenta:		Nr albumu:	
Wydział:		Kierunek studiów:	Rok studiów:
Forma studiów: ☐ Stacjonarne ☐ Niestacjonarne		Rodzaj studiów: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie ☐ 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 w latach poprzednich (dotyczy wszystkich studiów, zarówno ukończonych, jak i rozpoczętych i przerwanych) – dot. studentów

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

studia I stopnia	Nazwa Uczelni:	Kierunek studiów:	Data	
			rozpoczęcia	ukończenia
.....				
studia II stopnia	Nazwa Uczelni:	Kierunek studiów:	data	
			rozpoczęcia	ukończenia
.....				
Jednolite studia magisterskie	Nazwa Uczelni:	Kierunek studiów:	Data	
			rozpoczęcia	ukończenia
.....				

- jestem absolwentem 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