

Katowice, dnia

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/Wydział/

.....
/Nr albumu/

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że dołączone dokumenty do Wniosku o stypendium Rektora nie zostały wcześniej oceniane przez Uczelnianą Komisję Stypendialną Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

.....
/Data i podpis/